



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD**

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, Nro. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

Entre los suscritos, de una parte la Policía Nacional quien actúa a través del **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá-Boyacá, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No.4, creada por la **RESOLUCION No. 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023**, delegado para contratar según **ORDEN INTERNA NRO 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022** y por la otra: **LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA**, quien actúa a través de **CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. **14.876.795**, expedida en **Buga - Valle**, debidamente identificados como aparece en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”, hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA SERVICIOS DE SALUD** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se registrará por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: OBJETO. - EL CONTRATISTA** se obliga para con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4, a la **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”**. De acuerdo a los pliegos de condiciones, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista que hacen parte integral del presente contrato, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de medio. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”. **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo a la oferta económica del contratista fundacion hospital san jose de buga, porcentaje único de descuento. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4.** pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 “DATOS DEL CONTRATO”. **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el

anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA:** **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA.** **DECIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA SEGUNDA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El **CONTRATISTA** se obliga para con la **POLICÍA NACIONAL** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policía Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA TERCERA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: **a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO:** Por el Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y sesenta (60) días calendario mas. **En la póliza deberá quedar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, con la suficiencia que se requiera hasta la liquidación del mismo, de conformidad al Artículo 2.2.1.2.3.1.1.2. del decreto 1082 de 2015.** **b) DE CALIDAD DEL SERVICIO:** Por el cincuenta por ciento (50 %) del valor del contrato vigente por un término igual a la vigencia del contrato y un (1) año más. **c) PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES:** Por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. **d) DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL:** por 200 SMMLV, vigente por el término de ejecución del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015.** **APROBACIÓN DE LA GARANTÍA.** - La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al Contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** - El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA.** En el evento

que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.**

DÉCIMA CUARTA- CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA QUINTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

DECIMA SEXTA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA SEPTIMA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:**

En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender. **DÉCIMA OCTAVA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA NOVENA SANCIONES: a)**

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARÁGRAFO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1)** Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. **2)** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. **3)** El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6º de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN:** Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, Contratista pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o cláusulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

Garantía de Cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por Contratista. **c.** Hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público, Contratista procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo precede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso el adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. El Contratista podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el CONTRATISTA autoriza a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación.

PARAGRAFO SEGUNDO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15 días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **VIGESIMA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA PRIMERA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la **Empresa** son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA**. **VIGESIMA SEGUNDA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGESIMA TERCERA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGESIMA CUARTA: SUJECCIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGESIMA QUINTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGESIMA SEXTA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGESIMA SEPTIMA. CESIONES Y SUBCONTRATOS:** **EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGESIMA OCTAVA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** **EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO:** En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. **VIGESIMA NOVENA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASE4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)".

suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGESIMA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO. -** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. TRIGESIMA PRIMERA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. **3.)** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA SEGUNDA. IMPUESTOS:** El **CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **TRIGÉSIMA TERCERA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA CUARTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA QUINTA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se registrá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes

de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEXTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
C.C. No 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá-Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO
C.C. 14.876.795, expedida en Buga - Valle
Representante Legal
LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO.	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA	Hugo
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE GRUCO (E)	Subintendente. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL	Diana
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF (E)	Capitan. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	Gustavo
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR RASES	ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES	Suly
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

ANEXO 1
“DATOS DEL CONTRATO”

CONTRATO	No. 66-7-20177-23				
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4				
NIT	805.022.186-6				
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO				
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	7.318.436 Expedida en Chiniquira-Boyaca				
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4				
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	RESOLUCION No. 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 Y ORDEN INTERNA NO. 176 DEL 16 DE NOVIEMBRE DE 2022.				
CONTRATISTA	NOMBRE: FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA NIT: 8 9 1 3 8 0 0 5 4 – 1 REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO DOC. IDENTIDAD: C.C: 14.876.795, expedida en Buga - Valle CIUDAD NOTIFICACIÓN: Buga - Valle DIRECCIÓN: Carrera 8 # 17 52 TELEFONO: 2 3 6 1 0 0 0 - 2 3 7 5 1 6 7 CORREO: contabilidad@fhsjb.org				
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023, “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.				
SUPERVISOR DEL CONTRATO	El Supervisor del Contrato será la JEFE DEL ESPRI – BUGA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional “Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional “y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional “ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.				
CLAUSULA PRIMERA. OBJETO	El objeto del presente contrato “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.				
	CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
	85101500	Servicios de Salud	Servicios integrales de Salud	Centros de Salud	N/A
CLAUSULA TERCERA. VALOR	Para efectos legales y presupuestales, El valor para la presente contratación es por la suma SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$750.000.000,00) incluido IVA, moneda legal colombiana. vigencia 2023: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$400.000.000,00). vigencia 2024: TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$350.000.000,00)				

CLAUSULA CUARTA-FORMA PAGO DE	<p>La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, cancelará al contratista que se le adjudique el presente proceso de contratación, en forma parcial los pagos según el monto facturado y conciliado entre las partes a través de un proceso de auditoría de cuentas dentro de los Cuarenta y Cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación de la factura de prestación del servicio, en la Ventanilla - Central de Cuentas, junto con el recibido a satisfacción suscrito por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, de acuerdo al derecho a turno y la programación del plan anual de caja (PAC); cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, y una vez el Tesoro Nacional sitúe los correspondientes recursos a la Dirección de Sanidad.</p> <p>El pago se realizará en moneda legal colombiana, para lo cual se requiere que la empresa contratada facture y radique sin dilación los primeros 05 días hábiles de cada mes, en la Ventanilla Única de la Central de Cuentas, previa expedición del Recibo a Satisfacción Técnico (RAS) expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional. Se realizarán pagos una vez se presente la respectiva factura con los respectivos anexos (certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, certificación del revisor fiscal de pago de aportes de seguridad social y parafiscales, -copia planilla pago seguridad social, certificación del supervisor del contrato) de los servicios prestados por la empresa contratada.</p> <p>No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria.</p> <p>En el evento de que la facturación la efectúe un consorcio o unión temporal bajo su propio NIT, de conformidad con lo establecido en el artículo 11 del decreto 3050 de 1997, la factura, además de señalar el porcentaje o el valor del ingreso que corresponda a cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal, indicara el nombre o la razón social y NIT de cada uno de ellos, estas facturas deben de cumplir con los requisitos señalados en las disposiciones legales y reglamentarias.</p> <p>NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020”.</p> <p>PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS</p> <p>El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo.</p> <p>Si los documentos en referencia son devueltos por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 – Upres Valle del Cuaca por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Regional se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.</p> <p>Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.</p> <p>AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en salud No. 4 – Upres Valle del Cuaca tramitará a la oficina de auditoría de cuentas del Proceso Financiero, la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los seis (6) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.</p>
-------------------------------	--

	<p>TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 “Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones”. En su artículo 57 “Trámite de Glosas”, cuyo texto es el siguiente:</p> <p>“ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS. Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.</p> <p>El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.</p> <p>Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.</p> <p>Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.</p> <p>Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.</p> <p>El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago.”</p> <p>FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS</p> <p>La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:</p> <p>La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000 Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.</p> <p>Requisitos establecidos por la DIAN.</p> <p>Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.</p> <p>La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stricker o separador</p> <p>Presentar original de la autorización del servicio.</p> <p>Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.</p> <p>Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.</p> <p>La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.</p>
--	--

	<p>La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.</p> <p>EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.</p> <p>En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:</p> <p>Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6, según sea el origen del usuario beneficiado.</p> <p>Discriminado de la factura.</p> <p>Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.</p> <p>Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de servicios de salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente.</p> <p>Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPS con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.</p> <p>Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.</p> <p>Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.</p> <p>En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.</p> <p>Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:</p> <p>Historias clínicas.</p> <p>Autorizaciones.</p> <p>Documento de identificación.</p> <p>Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.</p> <p>La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, ubicada en la avenida 10N No 16N-21 barrio granada 3 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo.</p> <p>CAUSALES DE NO PAGO</p> <p>Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.</p> <p>Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.</p> <p>Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008.</p> <p>Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia</p> <p>Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.</p> <p>Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso.</p>
--	---

	<p>Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado).</p> <p>Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN -Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) DISAN, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión más no como causal de no pago).</p> <p>Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.</p> <p>Nombre del beneficiario de la cuenta. FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA Nit. 891.380.054-1 Entidad bancaria. BANCO DE BOGOTA. Tipo de cuenta. CORRIENTE. Número de cuenta. 188-07568-3</p>
CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL	<p>El pago del presente contrato se encuentra financiado con cargo del plan de compras Nro. 473 de fecha 01/07/2023, Certificado de Disponibilidad No. SIIF II NACION 59023, de fecha 28/07/2023, expedido por el Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4.</p> <p>respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante oficio No. GS-2023-030698 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17123 del 17 de mayo de 2023 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.</p>
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO Y FORMA DE EJECUCION	<p>PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</p> <p>Para el desarrollo de la ejecución del contrato que se suscriba como resultado de la definición del proceso de contratación, el CONTRATISTA cuenta con un plazo hasta el 30/04/2024, tiempo durante el cual deberá dar cumplimiento cabal a las prestaciones a que se obliga o hasta agotar presupuesto. Dicho plazo iniciará a partir de la Aprobación de la Garantía Única y de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO</p> <p>La ejecución del presente proceso se requiere bajo la modalidad de TRACTO SUCESIVO en las condiciones, presentaciones y con las garantías exigidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 hasta agotar el presupuesto asignado al presente proceso; de acuerdo a los requerimientos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 según corresponda la necesidad de los servicios asistenciales de las UPRES de la Regional, según los estándares establecidos por el Ministerio de Salud en Colombia para la oportunidad en la atención..</p> <p>LOS OFERENTES DEBEN CEÑIRSE AL VALOR ASIGNADO SIN SOBREPASAR EL PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 PARA EL PRESENTE PROCESO.</p>
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	<p>Los oferentes favorecidos deberán tener sede y prestar los servicios ofertados en la ciudad Guadalajara de Buga, y contar en sus instalaciones con rutas de fácil acceso en la ciudad y desplazamiento para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud Policial.</p>
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA MONEDA DEL CONTRATO	<p>Pesos Colombianos</p>

CONDICIONES TECNICAS

ITEMS	DESCRIPCION								
1	<p>Se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras. La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del presupuesto oficial asignado en el proceso, así:</p>								
	<table><tr><th>Descripción de servicios</th><th>Total</th><th>50% en pesos</th><th>EN SMMLV</th></tr><tr><td>PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA</td><td>750.000.000,00</td><td>350.000.000,00</td><td>323</td></tr></table>	Descripción de servicios	Total	50% en pesos	EN SMMLV	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA	750.000.000,00	350.000.000,00	323
	Descripción de servicios	Total	50% en pesos	EN SMMLV					
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA	750.000.000,00	350.000.000,00	323						
<p>Las certificaciones deben contener la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Objeto del contrato✓ No. Del contrato✓ Valor✓ Plazo✓ Fechas de inicio y finalización del contrato✓ Cumplimiento✓ Nombre y NIT del contratante y del contratista <p>Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.</p>									
2	<p>NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO</p> <p>El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.</p>								

3	EXPERIENCIA Los proponentes al momento de presentar la oferta deberán certificar como mínimo un (01) año de experiencia en el mercado y sus servicios deberán estar habilitados ante la Secretaria Departamental de Salud, lo cual se podrá verificar en el Certificado de Existencia y Representación de la cámara de comercio.
4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL El proponente deberá anexar certificación junto a la oferta en la que certifique que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del futuro contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia de mínimo un año en la práctica de los mismos.
5	CAPACIDAD OPERATIVA El oferente deberá certificar mediante documento escrito anexo a la oferta firmado por el representante legal, que cuenta con la infraestructura física y apoyo tecnológico suficiente para la prestación de los servicios de salud objeto del contrato, debiendo cumplir con las siguientes condiciones: <ul style="list-style-type: none">• Con un Sistema de Gestión de Calidad.• Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.• Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.• Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.• Verificar la prestación del servicio en sus propias instalaciones no se aceptarán subcontrataciones para la prestación de servicio.• El Comité Técnico podrá realizar una visita a las instalaciones coordinando previamente con los oferentes el día y la hora de la visita con el objeto de conocer las áreas físicas y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados previamente.
6	CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD – REPS Con el fin de verificar los servicios habilitados por la entidad, el oferente deberá adjuntar a la oferta <u>la certificación de inscripción en el registro de prestadores de servicios de salud</u> , en donde se identifican los servicios habilitados para la prestación de sus servicios. Actualizada.
7	Se debe anexar a la oferta los indicadores asistenciales reportados a la Secretaria de Salud del último año, así: <ul style="list-style-type: none">• Oportunidad para la atención de urgencias.• Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).• Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada).• Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, ecografía, dopler, mamografía, TAC).• Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio.
8	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4.
9	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.
10	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none">➤ Documento de identidad original a la vista➤ Orden de servicio autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N°4➤ Formato de referencia y contra referencia diligenciado
11	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma

	y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.
12	Presentar junto a la oferta la Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.
13	Presentar junto a la oferta un archivo en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).
14	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.
15	Certificar Oportunidad mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada una de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de consulta externa especializada, apoyo diagnostico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 15% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.
16	Materia ambiental: ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.
17	El oferente deberá presentar junto a la oferta el pantallazo de la consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext) el cual certifica que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana
18	Aquellos servicios en relación del objeto del contrato que no queden pactados pero que se requieran en cumplimiento a sentencias judiciales o necesidades de pacientes de enfermedades catastróficas, se podrán solicitar bajo los precios ofertados, la cual contará con la aprobación del médico auditor de referencia, del supervisor del contrato y/o la Jefatura Regional, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas.
19	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo <u>LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO “EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE,</u> De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades.
20	<u>EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,</u> salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.
21	El oferente deberá presentar junto a la oferta la certificación de tener contratada la disposición de residuos peligrosos

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES
Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

ITEM	DESCRIPCIÓN
------	-------------

1	Presentar junto a la oferta Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración “Aceptable” (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
2	<p>El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución N° 0312 de 2019 “Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”.</p> <p>Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus níveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Así mismo que cuentan con la tenencia de los elementos de protección personal acorde a las necesidades y según los riesgos de cada tarea a ejecutar en las instalaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. (aplica para personal que presta sus servicios en las instalaciones propias de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4)</p>
3	Diligenciar y presentar junto a la oferta el Anexo: FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO adjunto

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS

ITE MS	CUPS RESO 2238 /2020	DESCRIPCION	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	TIPO DE TARIFA
		SERVICIOS			
1	86010 3	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)			ISS 2001+85%
2	86010 2	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)			ISS 2001+85%
3	86010 1	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE			INSTITUCI ONAL
4	71111 0	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA			ISS 2001+85%
5	27230 1	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO			ISS 2001+85%
6	71810 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN			ISS 2001+85%
7	13650 4	CAPSULOTOMÍA MANUAL			INSTITUCI ONAL
8	24310 1	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
9	25500 6	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL			ISS 2001+85%
10	27240 1	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]			ISS 2001+85%
11	27490 1	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

12	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
13	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
14	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES			ISS 2001+85%
15	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL			ISS 2001+85%
16	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD			ISS 2001+85%
17	711301	BIOPSIA EN PERINÉ			ISS 2001+85%
18	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN			ISS 2001+85%
19	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL			ISS 2001+85%
20	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR			ISS 2001+85%
21	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
22	790100	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD			ISS 2001+85%
23	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES			ISS 2001+85%
24	868602	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO			ISS 2001+85%
25	180100	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD			ISS 2001+85%
26	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA			INSTITUCI ONAL
27	243102	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
28	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
29	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL			ISS 2001+85%
30	641100	BIOPSIA DE PENE SOD			ISS 2001+85%
31	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO			ISS 2001+85%
32	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL			ISS 2001+85%
33	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO			ISS 2001+85%
34	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES			ISS 2001+85%
35	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
36	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL			ISS 2001+85%
37	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES			ISS 2001+85%
38	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
39	10201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO			ISS 2001+85%
40	10205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR			ISS 2001+85%
41	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD			ISS 2001+85%
42	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR			ISS 2001+85%
43	83801	CANTOTOMÍA			ISS 2001+85%
44	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO			ISS 2001+85%
45	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE			ISS 2001+85%
46	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA			ISS 2001+85%
47	182200	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD			ISS 2001+85%
48	182300	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

49	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL			ISS 2001+85%
50	243104	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
51	244101	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO			ISS 2001+85%
52	244108	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO			ISS 2001+85%
53	277301	UVULORRAFIA			ISS 2001+85%
54	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
55	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
56	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA			ISS 2001+85%
57	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA			ISS 2001+85%
58	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS			ISS 2001+85%
59	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
60	637100	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD			ISS 2001+85%
61	637300	VASECTOMÍA SOD			ISS 2001+85%
62	644100	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD			ISS 2001+85%
63	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]			ISS 2001+85%
64	701301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA			ISS 2001+85%
65	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA			ISS 2001+85%
66	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE			ISS 2001+85%
67	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN			ISS 2001+85%
68	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO			ISS 2001+85%
69	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
70	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR			ISS 2001+85%
71	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
72	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
73	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD			ISS 2001+85%
74	850201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA			ISS 2001+85%
75	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD			ISS 2001+85%
76	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN			ISS 2001+85%
77	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN			ISS 2001+85%
78	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES			ISS 2001+85%
79	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
80	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD			ISS 2001+85%
81	936800	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD			ISS 2001+85%
82	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
83	702203	COLPOSCOPIA			INSTITUCI ONAL
84	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA			ISS 2001+85%
85	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA			ISS 2001+85%
86	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

87	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)			ISS 2001+85%
88	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)			ISS 2001+85%
89	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO			ISS 2001+85%
90	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO			ISS 2001+85%
91	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
92	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO			ISS 2001+85%
93	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
94	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD			ISS 2001+85%
95	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)			ISS 2001+85%
96	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
97	801800	ARTROTOMÍA EN PIE SOD			ISS 2001+85%
98	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES			ISS 2001+85%
99	835100	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD			ISS 2001+85%
100	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)			ISS 2001+85%
101	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL			ISS 2001+85%
102	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO			ISS 2001+85%
103	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)			ISS 2001+85%
104	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)			ISS 2001+85%
105	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA			ISS 2001+85%
106	40712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO			ISS 2001+85%
107	83803	CANTOPLASTIA			ISS 2001+85%
108	33101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)			ISS 2001+85%
109	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL			ISS 2001+85%
110	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA			ISS 2001+85%
111	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL			ISS 2001+85%
112	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL			ISS 2001+85%
113	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
114	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE			ISS 2001+85%
115	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS			ISS 2001+85%
116	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS			ISS 2001+85%
117	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL			ISS 2001+85%
118	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS			ISS 2001+85%
119	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
120	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL			ISS 2001+85%
121	755001	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
122	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ			ISS 2001+85%
123	770100	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD			ISS 2001+85%
124	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
125	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
126	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

127	780800	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD			ISS 2001+85%
128	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
129	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE			ISS 2001+85%
130	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
131	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)			ISS 2001+85%
132	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
133	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO			ISS 2001+85%
134	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
135	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE			ISS 2001+85%
136	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
137	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA			ISS 2001+85%
138	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ			ISS 2001+85%
139	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
140	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
141	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
142	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD			ISS 2001+85%
143	797100	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD			ISS 2001+85%
144	797200	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD			ISS 2001+85%
145	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
146	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
147	801400	ARTROTOMÍA EN MANO SOD			ISS 2001+85%
148	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
149	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
150	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
151	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
152	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
153	821101	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR			ISS 2001+85%
154	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO			ISS 2001+85%
155	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL			ISS 2001+85%
156	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO			ISS 2001+85%
157	834601	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
158	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO			ISS 2001+85%
159	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
160	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO			ISS 2001+85%
161	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)			ISS 2001+85%
162	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL			ISS 2001+85%
163	862505	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL			ISS 2001+85%
164	862701	ONICECTOMÍA			ISS 2001+85%
165	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

166	86410 1	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
167	86420 1	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO			ISS 2001+85%
168	86521 0	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL			ISS 2001+85%
169	10310 3	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)			ISS 2001+85%
170	16230 1	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA			ISS 2001+85%
171	48250 0	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD			ISS 2001+85%
172	70120 4	COLPOTOMÍA			ISS 2001+85%
173	77080 2	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)			ISS 2001+85%
174	78610 1	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)			ISS 2001+85%
175	79030 1	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)			ISS 2001+85%
176	79420 3	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
177	80030 1	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
178	83110 1	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
179	83990 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)			ISS 2001+85%
180	83990 2	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)			ISS 2001+85%
181	83990 7	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)			ISS 2001+85%
182	34500 2	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA			ISS 2001+85%
183	48380 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA			ISS 2001+85%
184	60902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
185	60903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
186	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO			ISS 2001+85%
187	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)			ISS 2001+85%
188	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPION POR FIJACIÓN CANTAL			ISS 2001+85%
189	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES			ISS 2001+85%
190	10010 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL			ISS 2001+85%
191	10310 1	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA			ISS 2001+85%
192	18030 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN			ISS 2001+85%
193	21930 2	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL			ISS 2001+85%
194	26200 2	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL			ISS 2001+85%
195	27510 1	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
196	27590 3	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR			ISS 2001+85%
197	86520 1	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA			ISS 2001+85%
198	38910 1	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL			ISS 2001+85%
199	49400 5	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS			ISS 2001+85%
200	62300 2	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]			ISS 2001+85%
201	62520 3	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
202	62520 4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA			INSTITUCI ONAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

203	632100	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD			ISS 2001+85%
204	652410	OFOROSTOMIA			ISS 2001+85%
205	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
206	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)			ISS 2001+85%
207	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL			ISS 2001+85%
208	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR			ISS 2001+85%
209	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)			ISS 2001+85%
210	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ			ISS 2001+85%
211	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)			ISS 2001+85%
212	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA			ISS 2001+85%
213	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
214	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)			ISS 2001+85%
215	780600	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD			ISS 2001+85%
216	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA			ISS 2001+85%
217	790200	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD			ISS 2001+85%
218	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS			ISS 2001+85%
219	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE			ISS 2001+85%
220	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
221	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)			ISS 2001+85%
222	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]			ISS 2001+85%
223	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
224	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
225	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
226	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
227	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO			ISS 2001+85%
228	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
229	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO			ISS 2001+85%
230	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR			ISS 2001+85%
231	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE			ISS 2001+85%
232	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO			ISS 2001+85%
233	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES			ISS 2001+85%
234	834202	TENOSINOVECTOMÍA			ISS 2001+85%
235	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA			ISS 2001+85%
236	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE			ISS 2001+85%
237	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)			ISS 2001+85%
238	852100	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD			ISS 2001+85%
239	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

240	86120 2	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
241	86410 2	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
242	86420 2	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
243	86520 2	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS			ISS 2001+85%
244	86810 1	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
245	86850 7	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE			ISS 2001+85%
246	97430 0	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD			ISS 2001+85%
247	83210 1	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
248	83210 1	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
249	83210 1	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
250	86200 6	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
251	86200 7	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
252	86200 7	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
253	39700	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD			ISS 2001+85%
254	18210 0	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD			ISS 2001+85%
255	20230 1	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA			ISS 2001+85%
256	33280 1	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
257	34540 2	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
258	38210 2	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO			ISS 2001+85%
259	38620 0	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD			ISS 2001+85%
260	39730 3	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
261	39730 6	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
262	39730 7	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES			ISS 2001+85%
263	39780 1	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR			ISS 2001+85%
264	39780 2	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR			ISS 2001+85%
265	39790 1	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR			ISS 2001+85%
266	39790 2	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR			ISS 2001+85%
267	40110 2	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO			ISS 2001+85%
268	40210 1	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO			ISS 2001+85%
269	63100 1	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL			ISS 2001+85%
270	63130 1	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL			ISS 2001+85%
271	65700 1	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
272	67510 1	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
273	67692 0	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA			ISS 2001+85%
274	71240 1	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN			ISS 2001+85%
275	71310 1	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE			ISS 2001+85%
276	77040 2	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPANOS (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
277	77060 1	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
278	77210 5	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

279	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO			ISS 2001+85%
280	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)			ISS 2001+85%
281	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
282	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO			ISS 2001+85%
283	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
284	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR			ISS 2001+85%
285	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
286	797300	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD			ISS 2001+85%
287	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA			ISS 2001+85%
288	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA			ISS 2001+85%
289	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
290	821200	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD			ISS 2001+85%
291	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
292	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES			ISS 2001+85%
293	838830	TENODESIS			ISS 2001+85%
294	840100	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD			ISS 2001+85%
295	843500	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD			ISS 2001+85%
296	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
297	46103	TRANSPOSICIÓN DE NERVI PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
298	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO			ISS 2001+85%
299	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO			ISS 2001+85%
300	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO			ISS 2001+85%
301	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL			ISS 2001+85%
302	243301	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA INTRAORAL			ISS 2001+85%
303	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
304	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO			ISS 2001+85%
305	306001	NASOLARINGOSCOPIA			ISS 2001+85%
306	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
307	413202	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
308	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
309	487902	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL			ISS 2001+85%
310	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL			ISS 2001+85%
311	490100	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD			ISS 2001+85%
312	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
313	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO			ISS 2001+85%
314	511701	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
315	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
316	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
317	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

318	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
319	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
320	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
321	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD			ISS 2001+85%
322	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA			ISS 2001+85%
323	614100	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD			ISS 2001+85%
324	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
325	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
326	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL			ISS 2001+85%
327	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL			ISS 2001+85%
328	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS			ISS 2001+85%
329	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
330	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
331	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
332	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
333	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
334	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD			ISS 2001+85%
335	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
336	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
337	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA			ISS 2001+85%
338	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
339	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
340	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
341	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
342	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
343	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
344	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
345	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
346	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
347	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA			ISS 2001+85%
348	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)			ISS 2001+85%
349	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]			ISS 2001+85%
350	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
351	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
352	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO			ISS 2001+85%
353	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL			ISS 2001+85%
354	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO			ISS 2001+85%
355	830233	MIOTOMÍA DE MASETERO			ISS 2001+85%
356	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO			ISS 2001+85%
357	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

358	862900	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD			ISS 2001+85%
359	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
360	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
361	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL			ISS 2001+85%
362	867101	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO			ISS 2001+85%
363	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
364	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
365	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL			ISS 2001+85%
366	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA			ISS 2001+85%
367	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)			ISS 2001+85%
368	423301	POLIPLECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
369	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO			INSTITUCI ONAL
370	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA			INSTITUCI ONAL
371	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
372	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA			INSTITUCI ONAL
373	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
374	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
375	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
376	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
377	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
378	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO			ISS 2001+85%
379	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA			ISS 2001+85%
380	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO			ISS 2001+85%
381	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
382	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA			ISS 2001+85%
383	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL			ISS 2001+85%
384	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
385	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
386	40727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVI EN TOBILLO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
387	42321	NEUROLISIS DE NERVI EN TOBILLO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
388	43106	NEURORRAFIA DE NERVI COLATERAL EN DEDO DE MANO			ISS 2001+85%
389	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN			ISS 2001+85%
390	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO			ISS 2001+85%
391	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO			ISS 2001+85%
392	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL			ISS 2001+85%
393	243302	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMÓIDE, VÍA EXTRAORAL			ISS 2001+85%
394	244103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO			ISS 2001+85%
395	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

396	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA			ISS 2001+85%
397	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR			ISS 2001+85%
398	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
399	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES			ISS 2001+85%
400	865206	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES			ISS 2001+85%
401	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
402	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
403	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA			INSTITUCI ONAL
404	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
405	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
406	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL			ISS 2001+85%
407	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)			ISS 2001+85%
408	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS			ISS 2001+85%
409	633200	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD			ISS 2001+85%
410	639600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD			ISS 2001+85%
411	640000	CIRCUNCISIÓN SOD			ISS 2001+85%
412	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
413	652702	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
414	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
415	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL			ISS 2001+85%
416	672001	CONIZACIÓN CERVICAL			ISS 2001+85%
417	691201	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
418	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
419	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE			ISS 2001+85%
420	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)			ISS 2001+85%
421	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL			ISS 2001+85%
422	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA			ISS 2001+85%
423	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES			ISS 2001+85%
424	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL			ISS 2001+85%
425	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR			ISS 2001+85%
426	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
427	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
428	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
429	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
430	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
431	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
432	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

433	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA			ISS 2001+85%
434	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO			ISS 2001+85%
435	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA			ISS 2001+85%
436	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE			ISS 2001+85%
437	785100	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD			ISS 2001+85%
438	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
439	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
440	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR			ISS 2001+85%
441	790500	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD			ISS 2001+85%
442	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA			ISS 2001+85%
443	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
444	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD			ISS 2001+85%
445	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO			ISS 2001+85%
446	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)			ISS 2001+85%
447	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR			ISS 2001+85%
448	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
449	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
450	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
451	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
452	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
453	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
454	808604	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
455	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA			ISS 2001+85%
456	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
457	814706	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
458	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
459	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA			ISS 2001+85%
460	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
461	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN			ISS 2001+85%
462	828403	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO			ISS 2001+85%
463	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)			ISS 2001+85%
464	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA			ISS 2001+85%
465	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]			ISS 2001+85%
466	835500	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD			INSTITUCI ONAL
467	843700	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD			ISS 2001+85%
468	843800	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

469	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS			ISS 2001+85%
470	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
471	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES			ISS 2001+85%
472	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL			ISS 2001+85%
473	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
474	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS			ISS 2001+85%
475	43106	NEUORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO			ISS 2001+85%
476	43106	NEUORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO			ISS 2001+85%
477	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
478	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
479	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
480	28203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)			ISS 2001+85%
481	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
482	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL			ISS 2001+85%
483	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
484	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
485	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL			ISS 2001+85%
486	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
487	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
488	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
489	680101	HISTEROTOMÍA			ISS 2001+85%
490	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
491	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO			ISS 2001+85%
492	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS			ISS 2001+85%
493	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO			ISS 2001+85%
494	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPianos (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
495	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO			ISS 2001+85%
496	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPianos (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
497	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO			ISS 2001+85%
498	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO			ISS 2001+85%
499	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
500	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL			ISS 2001+85%
501	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
502	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
503	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
504	868104	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL			ISS 2001+85%
505	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
506	39001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA			INSTITUCIONAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

507	39002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA			INSTITUCIONAL
508	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
509	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
510	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
511	43102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO			ISS 2001+85%
512	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO			ISS 2001+85%
513	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
514	44518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
515	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)			ISS 2001+85%
516	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE			ISS 2001+85%
517	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA			ISS 2001+85%
518	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL			ISS 2001+85%
519	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES			ISS 2001+85%
520	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA			ISS 2001+85%
521	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA			ISS 2001+85%
522	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
523	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES			ISS 2001+85%
524	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			ISS 2001+85%
525	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES			ISS 2001+85%
526	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA			ISS 2001+85%
527	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
528	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR			ISS 2001+85%
529	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES			ISS 2001+85%
530	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS			ISS 2001+85%
531	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL			ISS 2001+85%
532	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA			ISS 2001+85%
533	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
534	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
535	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
536	590400	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD			ISS 2001+85%
537	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO			ISS 2001+85%
538	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
539	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR			ISS 2001+85%
540	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
541	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR			ISS 2001+85%
542	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
543	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL			ISS 2001+85%
544	778600	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD			ISS 2001+85%
545	779600	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

546	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ			ISS 2001+85%
547	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
548	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR			ISS 2001+85%
549	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO			ISS 2001+85%
550	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO			ISS 2001+85%
551	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
552	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA			ISS 2001+85%
553	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
554	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA			ISS 2001+85%
555	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
556	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN			ISS 2001+85%
557	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)			ISS 2001+85%
558	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
559	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR			ISS 2001+85%
560	801200	ARTROTOMÍA DE CODO SOD			ISS 2001+85%
561	801300	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD			ISS 2001+85%
562	801600	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD			ISS 2001+85%
563	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
564	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)			ISS 2001+85%
565	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO			ISS 2001+85%
566	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
567	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS			ISS 2001+85%
568	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
569	843600	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD			ISS 2001+85%
570	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA			ISS 2001+85%
571	852202	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES			ISS 2001+85%
572	852300	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD			ISS 2001+85%
573	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN			ISS 2001+85%
574	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL			ISS 2001+85%
575	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)			ISS 2001+85%
576	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
577	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)			ISS 2001+85%
578	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO			ISS 2001+85%
579	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			ISS 2001+85%
580	866300	INJERTO CONDROCUTÁNEO SOD			ISS 2001+85%
581	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
582	868401	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS			ISS 2001+85%
583	869103	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

584	43105	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO			ISS 2001+85%
585	86200 1	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO			ISS 2001+85%
586	86200 2	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			ISS 2001+85%
587	86200 3	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS			ISS 2001+85%
588	86200 4	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES			ISS 2001+85%
589	86200 5	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES			ISS 2001+85%
590	86201 0	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL			ISS 2001+85%
591	42318	NEUROLISIS DE NERVIOS EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
592	45910 1	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
593	45940 1	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
594	56310 1	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA			ISS 2001+85%
595	65240 2	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
596	77020 0	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD			ISS 2001+85%
597	77030 1	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO			ISS 2001+85%
598	77050 1	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
599	77070 1	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
600	77240 3	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
601	77290 3	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
602	77510 5	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFIISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
603	77630 1	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO			ISS 2001+85%
604	77650 1	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR			ISS 2001+85%
605	77670 1	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
606	77870 1	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIASECTOMÍA)			ISS 2001+85%
607	77940 2	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
608	78070 1	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ			ISS 2001+85%
609	78530 0	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD			ISS 2001+85%
610	79330 1	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
611	79330 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
612	79330 3	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
613	79330 4	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
614	79340 5	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
615	79380 1	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
616	79390 1	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
617	79520 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
618	79860 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA			ISS 2001+85%
619	79920 4	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
620	79930 1	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

621	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO			ISS 2001+85%
622	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
623	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
624	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
625	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
626	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
627	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS			ISS 2001+85%
628	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
629	125401	TRABECULOTOMÍA			ISS 2001+85%
630	12501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA			ISS 2001+85%
631	40719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
632	44510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
633	44514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
634	44516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
635	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES			ISS 2001+85%
636	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA			ISS 2001+85%
637	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR			ISS 2001+85%
638	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR			ISS 2001+85%
639	244104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE			ISS 2001+85%
640	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
641	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL			ISS 2001+85%
642	276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS			ISS 2001+85%
643	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
644	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA			ISS 2001+85%
645	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO			ISS 2001+85%
646	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO			ISS 2001+85%
647	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			ISS 2001+85%
648	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR			ISS 2001+85%
649	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR			ISS 2001+85%
650	397400	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD			ISS 2001+85%
651	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES			ISS 2001+85%
652	397700	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD			ISS 2001+85%
653	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL			ISS 2001+85%
654	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA			ISS 2001+85%
655	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
656	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
657	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

658	767802	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN			ISS 2001+85%
659	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS			ISS 2001+85%
660	780300	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD			ISS 2001+85%
661	780402	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES			ISS 2001+85%
662	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
663	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES			ISS 2001+85%
664	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO			ISS 2001+85%
665	792600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD			ISS 2001+85%
666	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
667	793404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
668	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL			ISS 2001+85%
669	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)			ISS 2001+85%
670	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
671	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
672	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA			ISS 2001+85%
673	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
674	818201	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
675	827901	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
676	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)			ISS 2001+85%
677	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS			ISS 2001+85%
678	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA			ISS 2001+85%
679	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA			ISS 2001+85%
680	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE			ISS 2001+85%
681	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES			ISS 2001+85%
682	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
683	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]			ISS 2001+85%
684	840001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO			ISS 2001+85%
685	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE			ISS 2001+85%
686	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE			ISS 2001+85%
687	841700	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD			ISS 2001+85%
688	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA			ISS 2001+85%
689	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST-TRAUMA)			ISS 2001+85%
690	867102	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO			ISS 2001+85%
691	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL			ISS 2001+85%
692	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL			ISS 2001+85%
693	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL			ISS 2001+85%
694	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA			ISS 2001+85%
695	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA			ISS 2001+85%
696	463200	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

697	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO			ISS 2001+85%
698	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)			ISS 2001+85%
699	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR			ISS 2001+85%
700	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
701	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA			ISS 2001+85%
702	15102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA			ISS 2001+85%
703	44303	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
704	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
705	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO			ISS 2001+85%
706	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR			ISS 2001+85%
707	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR			ISS 2001+85%
708	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA			ISS 2001+85%
709	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA			ISS 2001+85%
710	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
711	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO			ISS 2001+85%
712	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)			ISS 2001+85%
713	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
714	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
715	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES			ISS 2001+85%
716	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
717	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS			ISS 2001+85%
718	402600	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD			ISS 2001+85%
719	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
720	446201	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
721	464001	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL			ISS 2001+85%
722	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS			ISS 2001+85%
723	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
724	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
725	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
726	543302	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS			ISS 2001+85%
727	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)			ISS 2001+85%
728	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
729	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
730	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
731	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL			ISS 2001+85%
732	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
733	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA			ISS 2001+85%
734	590200	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD			ISS 2001+85%
735	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

736	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)			ISS 2001+85%
737	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
738	652102	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
739	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
740	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
741	660202	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
742	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
743	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
744	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
745	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
746	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL			ISS 2001+85%
747	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
748	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN			ISS 2001+85%
749	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDÍBULA			ISS 2001+85%
750	766205	CORONOIDECTOMÍA			ISS 2001+85%
751	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN			ISS 2001+85%
752	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
753	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR			ISS 2001+85%
754	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)			ISS 2001+85%
755	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
756	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
757	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
758	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
759	793600	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD			ISS 2001+85%
760	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO			ISS 2001+85%
761	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)			ISS 2001+85%
762	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO			ISS 2001+85%
763	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
764	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
765	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
766	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
767	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
768	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
769	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

770	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
771	814410	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS			ISS 2001+85%
772	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
773	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR			ISS 2001+85%
774	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA			ISS 2001+85%
775	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
776	828402	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE			ISS 2001+85%
777	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO			ISS 2001+85%
778	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL			ISS 2001+85%
779	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA			ISS 2001+85%
780	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA			ISS 2001+85%
781	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL			ISS 2001+85%
782	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)			ISS 2001+85%
783	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)			ISS 2001+85%
784	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS			ISS 2001+85%
785	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL			ISS 2001+85%
786	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
787	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
788	868302	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA			ISS 2001+85%
789	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO			ISS 2001+85%
790	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
791	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO			ISS 2001+85%
792	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			ISS 2001+85%
793	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS			ISS 2001+85%
794	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES			ISS 2001+85%
795	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES			ISS 2001+85%
796	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES			ISS 2001+85%
797	10202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)			ISS 2001+85%
798	10901	PUNCIÓN SUBDURAL			ISS 2001+85%
799	38200	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES SOD			ISS 2001+85%
800	40715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
801	40717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
802	40723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
803	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS			ISS 2001+85%
804	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
805	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
806	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

807	80806 2	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
808	81240 1	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL			ISS 2001+85%
809	81422 1	CAPSULORRAFIA DE RODILLA			ISS 2001+85%
810	81450 1	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO			ISS 2001+85%
811	81460 1	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR			ISS 2001+85%
812	81472 7	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO			ISS 2001+85%
813	81490 7	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
814	81790 1	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)			ISS 2001+85%
815	81860 4	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO			ISS 2001+85%
816	82530 6	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
817	83630 1	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
818	81460 1	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR			ISS 2001+85%
819	81460 1	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR			ISS 2001+85%
820	45420 7	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)			ISS 2001+85%
821	19410 7	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR			ISS 2001+85%
822	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
823	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO			ISS 2001+85%
824	21840 4	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
825	27420 2	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO			ISS 2001+85%
826	27530 4	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL			ISS 2001+85%
827	29510 1	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO			ISS 2001+85%
828	38520 1	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO			ISS 2001+85%
829	38520 3	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO			ISS 2001+85%
830	38520 4	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO			ISS 2001+85%
831	38520 5	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			ISS 2001+85%
832	38590 3	LIGADURA DE PERFORANTES			ISS 2001+85%
833	38890 1	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS			ISS 2001+85%
834	38890 3	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA			ISS 2001+85%
835	38890 4	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA			ISS 2001+85%
836	39320 2	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO			ISS 2001+85%
837	39320 3	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO			ISS 2001+85%
838	43010 2	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
839	44630 1	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
840	45000 1	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
841	50210 1	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
842	51000 1	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
843	54160 1	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
844	55010 2	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA			ISS 2001+85%
845	55810 1	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

846	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL			ISS 2001+85%
847	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
848	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)			ISS 2001+85%
849	612100	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD			ISS 2001+85%
850	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA			ISS 2001+85%
851	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
852	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]			ISS 2001+85%
853	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
854	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
855	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
856	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO			ISS 2001+85%
857	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO			ISS 2001+85%
858	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD			ISS 2001+85%
859	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
860	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES			ISS 2001+85%
861	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
862	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO			ISS 2001+85%
863	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO			ISS 2001+85%
864	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
865	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
866	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
867	806103	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
868	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
869	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
870	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
871	808102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
872	808302	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
873	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
874	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
875	43104	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
876	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS			ISS 2001+85%
877	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA			ISS 2001+85%
878	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
879	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
880	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
881	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD			ISS 2001+85%
882	828304	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

883	24100	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD			ISS 2001+85%
884	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN			ISS 2001+85%
885	62001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
886	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS			ISS 2001+85%
887	22410 5	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL			ISS 2001+85%
888	26310 1	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL			ISS 2001+85%
889	27420 3	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO			ISS 2001+85%
890	34030 1	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL			ISS 2001+85%
891	34110 1	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA			ISS 2001+85%
892	44610 1	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
893	46801 1	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
894	50610 3	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
895	56600 1	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
896	57850 2	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL			ISS 2001+85%
897	66910 2	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
898	66920 1	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
899	74310 1	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
900	74310 2	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
901	76630 2	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
902	76770 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
903	76790 1	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL			ISS 2001+85%
904	76810 1	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL			ISS 2001+85%
905	77030 2	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO			ISS 2001+85%
906	77070 2	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ			ISS 2001+85%
907	77093 1	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL			ISS 2001+85%
908	77913 1	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)			ISS 2001+85%
909	79330 5	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
910	79330 6	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
911	79330 7	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
912	79520 4	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
913	79850 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA			ISS 2001+85%
914	80480 2	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]			ISS 2001+85%
915	81250 4	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
916	82350 1	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO			ISS 2001+85%
917	82530 1	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
918	82530 3	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR			ISS 2001+85%
919	82530 4	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)			ISS 2001+85%
920	82530 5	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

921	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES			ISS 2001+85%
922	854301	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓN DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES			ISS 2001+85%
923	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO			ISS 2001+85%
924	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
925	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO			ISS 2001+85%
926	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)			ISS 2001+85%
927	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
928	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO			ISS 2001+85%
929	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			ISS 2001+85%
930	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS			ISS 2001+85%
931	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES			ISS 2001+85%
932	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES			ISS 2001+85%
933	24300	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD			ISS 2001+85%
934	43103	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN BRAZO			ISS 2001+85%
935	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA			ISS 2001+85%
936	187200	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR) SOD			ISS 2001+85%
937	374300	PERICARDIORRAFIA SOD			ISS 2001+85%
938	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES			ISS 2001+85%
939	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCIONAL
940	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
941	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
942	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL			ISS 2001+85%
943	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
944	814725	CONDRÓPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
945	818606	CONDRÓPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA			ISS 2001+85%
946	819330	SUTURA DEL FIBROCARTELAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
947	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO			ISS 2001+85%
948	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
949	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
950	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO			ISS 2001+85%
951	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR			ISS 2001+85%
952	385601	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)			ISS 2001+85%
953	385701	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS			ISS 2001+85%
954	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
955	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
956	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
957	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

958	52010 1	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
959	61340 2	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO			ISS 2001+85%
960	62520 1	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS			ISS 2001+85%
961	63820 1	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
962	76510 5	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA			ISS 2001+85%
963	76720 3	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
964	76760 2	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
965	80410 1	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
966	80870 4	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
967	81490 5	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
968	81490 9	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
969	83760 3	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO			ISS 2001+85%
970	84100 1	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO			ISS 2001+85%
971	84150 0	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD			ISS 2001+85%
972	86232 6	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL			ISS 2001+85%
973	86620 3	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL			ISS 2001+85%
974	86200 1	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO			ISS 2001+85%
975	86200 2	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)			ISS 2001+85%
976	86200 4	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES			ISS 2001+85%
977	86200 5	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES			ISS 2001+85%
978	21101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
979	21102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL			ISS 2001+85%
980	21103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
981	21104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
982	21202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA			ISS 2001+85%
983	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL			ISS 2001+85%
984	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO			ISS 2001+85%
985	59220 2	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
986	59220 4	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
987	70750 1	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
988	76790 4	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO			ISS 2001+85%
989	79560 4	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN			ISS 2001+85%
990	86851 0	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN			ISS 2001+85%
991	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN			ISS 2001+85%
992	39304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA			ISS 2001+85%
993	18620 2	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

994	244106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE			ISS 2001+85%
995	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL			ISS 2001+85%
996	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
997	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
998	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
999	467601	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1000	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1001	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO			ISS 2001+85%
1002	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1003	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA			INSTITUCIONAL
1004	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL			INSTITUCIONAL
1005	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA			ISS 2001+85%
1006	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1007	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1008	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1009	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1010	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA			ISS 2001+85%
1011	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1012	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1013	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA			ISS 2001+85%
1014	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1015	792500	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD			ISS 2001+85%
1016	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS			ISS 2001+85%
1017	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1018	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1019	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1020	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1021	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1022	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1023	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES			ISS 2001+85%
1024	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA			ISS 2001+85%
1025	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1026	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1027	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD			ISS 2001+85%
1028	819706	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO			ISS 2001+85%
1029	854201	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1030	854502	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL			ISS 2001+85%
1031	865208	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES			ISS 2001+85%
1032	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS			ISS 2001+85%
1033	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1034	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
1035	868503	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO			ISS 2001+85%
1036	22201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR			ISS 2001+85%
1037	22203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA			ISS 2001+85%
1038	64101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1039	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1040	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
1041	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1042	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA			ISS 2001+85%
1043	373700	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD			ISS 2001+85%
1044	374100	CARDIORRAFIA SOD			ISS 2001+85%
1045	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL			ISS 2001+85%
1046	402400	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD			ISS 2001+85%
1047	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1048	405404	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1049	405411	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1050	406600	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA SOD			ISS 2001+85%
1051	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA			ISS 2001+85%
1052	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL			ISS 2001+85%
1053	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1054	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1055	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA			ISS 2001+85%
1056	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL			ISS 2001+85%
1057	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL			ISS 2001+85%
1058	541801	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS			ISS 2001+85%
1059	543301	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO			ISS 2001+85%
1060	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1061	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA			ISS 2001+85%
1062	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL			INSTITUCI ONAL
1063	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
1064	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL			ISS 2001+85%
1065	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1066	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1067	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO			ISS 2001+85%
1068	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR			ISS 2001+85%
1069	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN FÉMUR			ISS 2001+85%
1070	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA			ISS 2001+85%
1071	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDAL EN TIBIA			ISS 2001+85%
1072	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ			ISS 2001+85%
1073	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS			ISS 2001+85%
1074	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA			ISS 2001+85%
1075	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
1076	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
1077	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS			ISS 2001+85%
1078	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO			ISS 2001+85%
1079	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO			ISS 2001+85%
1080	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA			ISS 2001+85%
1081	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1082	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL			ISS 2001+85%
1083	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1084	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO			ISS 2001+85%
1085	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA			ISS 2001+85%
1086	854501	ESCISIÓ DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES			ISS 2001+85%
1087	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS			ISS 2001+85%
1088	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1089	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO			ISS 2001+85%
1090	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
1091	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
1092	814707	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
1093	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
1094	237902	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVI DENTARIO INFERIOR			ISS 2001+85%
1095	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1096	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1097	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1098	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR			ISS 2001+85%
1099	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA			ISS 2001+85%
1100	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1101	766203	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA			ISS 2001+85%
1102	766301	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1103	767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1104	785500	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD			ISS 2001+85%
1105	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
1106	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
1107	841800	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD			ISS 2001+85%
1108	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES			ISS 2001+85%
1109	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1110	53202	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR			ISS 2001+85%
1111	53206	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO			ISS 2001+85%
1112	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)			ISS 2001+85%
1113	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1114	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1115	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1116	457601	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1117	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL			INSTITUCI ONAL
1118	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO			ISS 2001+85%
1119	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR			ISS 2001+85%
1120	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
1121	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS			ISS 2001+85%
1122	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1123	67001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1124	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL			ISS 2001+85%
1125	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1126	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1127	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1128	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA			ISS 2001+85%
1129	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCI ONAL
1130	818010	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO			ISS 2001+85%
1131	819702	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO			ISS 2001+85%
1132	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO			ISS 2001+85%
1133	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS			ISS 2001+85%
1134	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1135	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁCICOS			ISS 2001+85%
1136	16402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL			ISS 2001+85%
1137	20501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO			ISS 2001+85%
1138	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL			ISS 2001+85%
1139	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1140	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1141	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1142	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1143	805128	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA			ISS 2001+85%
1144	47102	REPARACIÓN DE NERVIOS FACIALES, POR ANASTOMOSIS TERMINAL			ISS 2001+85%
1145	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO			ISS 2001+85%
1146	384500	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD			ISS 2001+85%
1147	384600	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD			ISS 2001+85%
1148	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1149	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA			ISS 2001+85%
1150	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1151	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1152	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1153	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
1154	599110	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS			ISS 2001+85%
1155	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA			ISS 2001+85%
1156	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)			ISS 2001+85%
1157	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO			ISS 2001+85%
1158	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL			ISS 2001+85%
1159	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)			ISS 2001+85%
1160	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1161	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALINEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1162	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1163	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL			ISS 2001+85%
1164	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS			ISS 2001+85%
1165	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1166	39305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA			INSTITUCIONAL
1167	39306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
1168	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO			ISS 2001+85%
1169	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO			ISS 2001+85%
1170	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL			ISS 2001+85%
1171	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL			ISS 2001+85%
1172	22101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA			ISS 2001+85%
1173	22401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1174	23201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1175	23402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)			ISS 2001+85%
1176	32304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]			ISS 2001+85%
1177	32401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1178	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIOS FACIALES			ISS 2001+85%
1179	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			INSTITUCIONAL
1180	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA			INSTITUCIONAL
1181	810827	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA			INSTITUCIONAL
1182	20201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN			ISS 2001+85%
1183	276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO			ISS 2001+85%
1184	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO			ISS 2001+85%
1185	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS			ISS 2001+85%
1186	384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES			ISS 2001+85%
1187	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1188	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO			ISS 2001+85%
1189	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL			INSTITUCIONAL
1190	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1191	783708	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			ISS 2001+85%
1192	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL			ISS 2001+85%
1193	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA			ISS 2001+85%
1194	857201	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO			ISS 2001+85%
1195	55101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL			ISS 2001+85%
1196	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS			INSTITUCIONAL
1197	55102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)			ISS 2001+85%
1198	55200	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD			ISS 2001+85%
1199	20401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO			ISS 2001+85%
1200	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES			ISS 2001+85%
1201	373104	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1202	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA			ISS 2001+85%
1203	21203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL			ISS 2001+85%
1204	21208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL			ISS 2001+85%
1205	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIOS O GANGLIOS SIMPÁTICOS			ISS 2001+85%
1206	54202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIOS			ISS 2001+85%
1207	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL			ISS 2001+85%
1208	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1209	783001	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO			ISS 2001+85%
1210	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1211	783504	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			ISS 2001+85%
1212	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1213	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)			ISS 2001+85%
1214	827103	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS			ISS 2001+85%
1215	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA			ISS 2001+85%
1216	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO			ISS 2001+85%
1217	30404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL			ISS 2001+85%
1218	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			INSTITUCI ONAL
1219	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA			INSTITUCI ONAL
1220	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1221	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO			ISS 2001+85%
1222	35402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL			ISS 2001+85%
1223	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO			ISS 2001+85%
1224	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO			ISS 2001+85%
1225	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1226	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA			ISS 2001+85%
1227	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA			ISS 2001+85%
1228	16201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA			INSTITUCI ONAL
1229	30208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1230	30214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1231	30226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1232	15104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA			ISS 2001+85%
1233	54201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA			ISS 2001+85%
1234	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA			ISS 2001+85%
1235	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA			ISS 2001+85%
1236	12403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)			ISS 2001+85%
1237	44101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			ISS 2001+85%
1238	44207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA			ISS 2001+85%
1239	21201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA			ISS 2001+85%
1240	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL			ISS 2001+85%
1241	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA			INSTITUCI ONAL
1242	12410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1243	19101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1244	20203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA			ISS 2001+85%
1245	21210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA			ISS 2001+85%
1246	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1247	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR			ISS 2001+85%
1248	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR			ISS 2001+85%
1249	21214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA			ISS 2001+85%
1250	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1251	12502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA			INSTITUCIONAL
1252	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA			ISS 2001+85%
1253	849501	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE			ISS 2001+85%
1254	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO			ISS 2001+85%
1255	76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD			ISS 2001+85%
1256	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			ISS 2001+85%
1257	17601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA			INSTITUCIONAL
1258	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR			ISS 2001+85%
1259	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)			ISS 2001+85%
1260	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA			INSTITUCIONAL
1261	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA			INSTITUCIONAL
1262	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL			ISS 2001+85%
1263	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL			ISS 2001+85%
1264	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL			ISS 2001+85%
1265	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA			INSTITUCIONAL
1266	17801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA			ISS 2001+85%
1267	76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD			ISS 2001+85%
1268	902211	HEMATOCRITO			ISS 2001+85%
1269	902213	HEMOGLOBINA			ISS 2001+85%
1270	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]			ISS 2001+85%
1271	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO			ISS 2001+85%
1272	902218	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA			ISS 2001+85%
1273	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]			ISS 2001+85%
1274	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL			ISS 2001+85%
1275	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL			ISS 2001+85%
1276	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN			ISS 2001+85%
1277	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO			ISS 2001+85%
1278	902216	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)			ISS 2001+85%
1279	903814	COLORO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1280	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA			ISS 2001+85%
1281	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE			ISS 2001+85%
1282	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA			ISS 2001+85%
1283	903813	COLORO			ISS 2001+85%
1284	902220	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1285	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA			ISS 2001+85%
1286	907002	COPROLÓGICO			ISS 2001+85%
1287	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1288	902223	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL			ISS 2001+85%
1289	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1290	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA			ISS 2001+85%
1291	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA			ISS 2001+85%
1292	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)			ISS 2001+85%
1293	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1294	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1295	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1296	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1297	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)			ISS 2001+85%
1298	903840	GLUCOSA EN ORINA			ISS 2001+85%
1299	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1300	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1301	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1302	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1303	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]			ISS 2001+85%
1304	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA			ISS 2001+85%
1305	903856	NITRÓGENO UREICO			ISS 2001+85%
1306	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1307	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]			ISS 2001+85%
1308	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1309	902217	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]			ISS 2001+85%
1310	907106	UROANÁLISIS			ISS 2001+85%
1311	903833	FOSFATASA ALCALINA			ISS 2001+85%
1312	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1313	903830	FOSFATASA ÁCIDA			ISS 2001+85%
1314	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			INSTITUCIONAL
1315	903818	COLESTEROL TOTAL			ISS 2001+85%
1316	939402	NEBULIZACIÓN		Excluye medicamentos e insumos	ISS 2001+85%
1317	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]			ISS 2001+85%
1318	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]			ISS 2001+85%
1319	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1320	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN			ISS 2001+85%
1321	906901	AGLUTININAS AL FRÍO			ISS 2001+85%
1322	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA			ISS 2001+85%
1323	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL			ISS 2001+85%
1324	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1325	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA			ISS 2001+85%
1326	903868	TRIGLICERIDOS			ISS 2001+85%
1327	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN			ISS 2001+85%
1328	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO			ISS 2001+85%
1329	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD			ISS 2001+85%
1330	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1331	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA			INSTITUCIONAL
1332	902101	CÉLULAS L.E.			ISS 2001+85%
1333	907104	RECuento DE ADDIS			ISS 2001+85%
1334	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1335	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1336	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA			ISS 2001+85%
1337	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]			ISS 2001+85%
1338	902024	FIBRINÓGENO			ISS 2001+85%
1339	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1340	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL			ISS 2001+85%
1341	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	valor x especialista		INSTITUCIONAL
1342	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]			ISS 2001+85%
1343	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1344	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1345	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD			INSTITUCIONAL
1346	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1347	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1348	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL			ISS 2001+85%
1349	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL			ISS 2001+85%
1350	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL			ISS 2001+85%
1351	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]			ISS 2001+85%
1352	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA			ISS 2001+85%
1353	901206	COPROCULTIVO			ISS 2001+85%
1354	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA			ISS 2001+85%
1355	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS			INSTITUCIONAL
1356	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA			ISS 2001+85%
1357	903847	LIPASA			ISS 2001+85%
1358	903402	ALDOLASA			ISS 2001+85%
1359	905312	LITIO AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1360	903823	CREATININA DEPURACIÓN			ISS 2001+85%
1361	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS			INSTITUCIONAL
1362	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]			ISS 2001+85%
1363	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL			ISS 2001+85%
1364	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1365	898001	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL			ISS 2001+85%
1366	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]			ISS 2001+85%
1367	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO			ISS 2001+85%
1368	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO			ISS 2001+85%
1369	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS			ISS 2001+85%
1370	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO			ISS 2001+85%
1371	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL			INSTITUCIONAL
1372	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1373	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1374	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1375	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL			INSTITUCIONAL
1376	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA			ISS 2001+85%
1377	907004	COPROSCÓPICO			ISS 2001+85%
1378	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			ISS 2001+85%
1379	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)			ISS 2001+85%
1380	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES			ISS 2001+85%
1381	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)			ISS 2001+85%
1382	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA			ISS 2001+85%
1383	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS			ISS 2001+85%
1384	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA			ISS 2001+85%
1385	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL			ISS 2001+85%
1386	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL			ISS 2001+85%
1387	903602	AMONIO			ISS 2001+85%
1388	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]			ISS 2001+85%
1389	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA			ISS 2001+85%
1390	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA			ISS 2001+85%
1391	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA			ISS 2001+85%
1392	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN			ISS 2001+85%
1393	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1394	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA			ISS 2001+85%
1395	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO			ISS 2001+85%
1396	871202	APICOGRAMA			ISS 2001+85%
1397	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1398	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA			ISS 2001+85%
1399	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1400	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA)			ISS 2001+85%
1401	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN			ISS 2001+85%
1402	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA			ISS 2001+85%
1403	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL			ISS 2001+85%
1404	903420	COLINESTERASA SERICA			ISS 2001+85%
1405	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO			ISS 2001+85%
1406	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA			ISS 2001+85%
1407	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA			ISS 2001+85%
1408	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1409	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES			ISS 2001+85%
1410	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1411	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1412	935400	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD			ISS 2001+85%
1413	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			ISS 2001+85%
1414	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			ISS 2001+85%
1415	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO			ISS 2001+85%
1416	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1417	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL			ISS 2001+85%
1418	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL			ISS 2001+85%
1419	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA			ISS 2001+85%
1420	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS			ISS 2001+85%
1421	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS			ISS 2001+85%
1422	971200	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD			ISS 2001+85%
1423	971100	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD			ISS 2001+85%
1424	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE			ISS 2001+85%
1425	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO			ISS 2001+85%
1426	904921	TIROXINA LIBRE			ISS 2001+85%
1427	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA			ISS 2001+85%
1428	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1429	903016	FERRITINA			ISS 2001+85%
1430	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)			ISS 2001+85%
1431	904922	TIROXINA TOTAL			ISS 2001+85%
1432	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1433	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE			INSTITUCIONAL
1434	964900	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1435	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1436	903846	HIERRO TOTAL			ISS 2001+85%
1437	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE			ISS 2001+85%
1438	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1439	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1440	903849	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)			ISS 2001+85%
1441	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)			ISS 2001+85%
1442	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS			ISS 2001+85%
1443	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA			INSTITUCIONAL
1444	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN Córnea			INSTITUCIONAL
1445	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO			ISS 2001+85%
1446	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO			ISS 2001+85%
1447	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO			ISS 2001+85%
1448	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL			ISS 2001+85%
1449	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS			ISS 2001+85%
1450	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL			ISS 2001+85%
1451	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1452	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES			ISS 2001+85%
1453	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN			ISS 2001+85%
1454	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1455	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1456	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)			ISS 2001+85%
1457	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)			ISS 2001+85%
1458	873314	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL			ISS 2001+85%
1459	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)			ISS 2001+85%
1460	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)			ISS 2001+85%
1461	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO			ISS 2001+85%
1462	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO			ISS 2001+85%
1463	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO			ISS 2001+85%
1464	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL			ISS 2001+85%
1465	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1466	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1467	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR			ISS 2001+85%
1468	898003	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]			ISS 2001+85%
1469	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA			INSTITUCIONAL
1470	869500	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD			ISS 2001+85%
1471	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1472	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES			ISS 2001+85%
1473	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO			ISS 2001+85%
1474	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR			ISS 2001+85%
1475	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)			ISS 2001+85%
1476	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA			ISS 2001+85%
1477	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA			ISS 2001+85%
1478	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]			ISS 2001+85%
1479	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR			ISS 2001+85%
1480	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES			ISS 2001+85%
1481	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS			ISS 2001+85%
1482	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS			ISS 2001+85%
1483	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA			ISS 2001+85%
1484	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL			ISS 2001+85%
1485	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)			ISS 2001+85%
1486	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)			ISS 2001+85%
1487	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)			ISS 2001+85%
1488	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)			ISS 2001+85%
1489	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)			ISS 2001+85%
1490	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)			ISS 2001+85%
1491	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL			ISS 2001+85%
1492	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO			INSTITUCI ONAL
1493	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO			INSTITUCI ONAL
1494	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1495	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS			ISS 2001+85%
1496	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1497	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1498	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1499	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE			ISS 2001+85%
1500	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA			ISS 2001+85%
1501	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)			ISS 2001+85%
1502	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO			ISS 2001+85%
1503	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO			ISS 2001+85%
1504	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1505	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)			ISS 2001+85%
1506	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA			ISS 2001+85%
1507	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)			INSTITUCI ONAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1508	904108	PROLACTINA			ISS 2001+85%
1509	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES			ISS 2001+85%
1510	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO			ISS 2001+85%
1511	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)			INSTITUCI ONAL
1512	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			ISS 2001+85%
1513	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA			ISS 2001+85%
1514	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			ISS 2001+85%
1515	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			ISS 2001+85%
1516	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS			ISS 2001+85%
1517	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1518	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA			INSTITUCI ONAL
1519	881151	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)			INSTITUCI ONAL
1520	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO			INSTITUCI ONAL
1521	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES			ISS 2001+85%
1522	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES			ISS 2001+85%
1523	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES			ISS 2001+85%
1524	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)			ISS 2001+85%
1525	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA			ISS 2001+85%
1526	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]			ISS 2001+85%
1527	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]			ISS 2001+85%
1528	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]			ISS 2001+85%
1529	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO			ISS 2001+85%
1530	904503	ESTRADIOL			ISS 2001+85%
1531	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1532	904510	PROGESTERONA			ISS 2001+85%
1533	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA			ISS 2001+85%
1534	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1535	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1536	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1537	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1538	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1539	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1540	904601	TESTOSTERONA LIBRE			ISS 2001+85%
1541	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1542	904601	TESTOSTERONA LIBRE			ISS 2001+85%
1543	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1544	881434	PERFIL BIOFÍSICO			INSTITUCI ONAL
1545	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1546	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL			ISS 2001+85%
1547	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1548	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1549	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1550	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1551	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1552	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA			ISS 2001+85%
1553	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1554	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1555	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1556	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA			ISS 2001+85%
1557	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1558	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA			ISS 2001+85%
1559	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA			ISS 2001+85%
1560	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]			ISS 2001+85%
1561	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE			ISS 2001+85%
1562	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1563	870005	RADIOGRAFÍA DJE MASTOIDES COMPARATIVAS			ISS 2001+85%
1564	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO			ISS 2001+85%
1565	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS			ISS 2001+85%
1566	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO			INSTITUCIONAL
1567	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE			INSTITUCIONAL
1568	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO			INSTITUCIONAL
1569	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO			INSTITUCIONAL
1570	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)			INSTITUCIONAL
1571	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO			INSTITUCIONAL
1572	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1573	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1574	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)			ISS 2001+85%
1575	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)			ISS 2001+85%
1576	904107	HORMONA LUTEINIZANTE			ISS 2001+85%
1577	981100	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD			ISS 2001+85%
1578	952001	BIOMETRÍA OCULAR			INSTITUCIONAL
1579	952501	PAQUIMETRÍA			INSTITUCIONAL
1580	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1581	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL			ISS 2001+85%
1582	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1583	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO			INSTITUCIONAL
1584	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G			ISS 2001+85%
1585	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M			ISS 2001+85%
1586	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1587	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1588	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1589	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)			ISS 2001+85%
1590	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO			ISS 2001+85%
1591	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA			ISS 2001+85%
1592	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA			ISS 2001+85%
1593	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1594	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1595	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1596	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE			ISS 2001+85%
1597	48201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIOPERIFÉRICO	Dolor y cuidado paliativo		INSTITUCIONAL
1598	48301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIODE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS			INSTITUCIONAL
1599	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA			ISS 2001+85%
1600	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS			ISS 2001+85%
1601	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			ISS 2001+85%
1602	904602	TESTOSTERONA TOTAL			ISS 2001+85%
1603	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1604	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)			ISS 2001+85%
1605	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1606	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)			ISS 2001+85%
1607	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL			ISS 2001+85%
1608	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]			ISS 2001+85%
1609	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1610	903604	CALCIO IÓNICO			ISS 2001+85%
1611	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO			ISS 2001+85%
1612	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO			ISS 2001+85%
1613	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS			ISS 2001+85%
1614	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES			INSTITUCIONAL
1615	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA			ISS 2001+85%
1616	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES			ISS 2001+85%
1617	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1618	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1619	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES			ISS 2001+85%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1620	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1621	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA			ISS 2001+85%
1622	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR			ISS 2001+85%
1623	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)			ISS 2001+85%
1624	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL			ISS 2001+85%
1625	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA			ISS 2001+85%
1626	904920	TIROGLOBULINA			ISS 2001+85%
1627	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER			INSTITUCI ONAL
1628	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1629	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1630	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1631	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1632	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1633	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA			INSTITUCI ONAL
1634	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1635	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1636	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1637	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO			ISS 2001+85%
1638	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1639	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1640	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1641	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1642	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]			ISS 2001+85%
1643	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		NO APLICA PARA MEDICINA DEL DOLOR (En medicina del dolor se adjuntan paquetes)	INSTITUCI ONAL
1644	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO			ISS 2001+85%
1645	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL			INSTITUCI ONAL
1646	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA			INSTITUCI ONAL
1647	39500	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD			ISS 2001+85%
1648	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO			ISS 2001+85%
1649	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL			ISS 2001+85%
1650	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1651	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1652	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1653	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1654	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1655	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		NO APLICA PARA MEDICINA DEL DOLOR (En medicina del dolor se adjuntan paquetes)	INSTITUCI ONAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1656	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA			ISS 2001+85%
1657	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA			ISS 2001+85%
1658	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]			ISS 2001+85%
1659	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO			ISS 2001+85%
1660	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES		NO APLICA PARA MEDICINA DEL DOLOR (En medicina del dolor se adjuntan paquetes)	INSTITUCIONAL
1661	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES			ISS 2001+85%
1662	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA			ISS 2001+85%
1663	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA			ISS 2001+85%
1664	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA			ISS 2001+85%
1665	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO		Se oferta como complemento a otros procedimientos, no se oferta como unico cups en el ordenamiento	ISS 2001+85%
1666	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA			INSTITUCIONAL
1667	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1668	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1669	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL			ISS 2001+85%
1670	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA			ISS 2001+85%
1671	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES			ISS 2001+85%
1672	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)			ISS 2001+85%
1673	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL		Se oferta como complemento a otros procedimientos, no se oferta como unico cups en el ordenamiento	ISS 2001+85%
1674	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL			ISS 2001+85%
1675	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER			ISS 2001+85%
1676	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR			ISS 2001+85%
1677	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR			INSTITUCIONAL
1678	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR			INSTITUCIONAL
1679	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES			INSTITUCIONAL
1680	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS			ISS 2001+85%
1681	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1682	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1683	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS			ISS 2001+85%
1684	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE			ISS 2001+85%
1685	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO			ISS 2001+85%
1686	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES			INSTITUCIONAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1687	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES			INSTITUCIONAL
1688	879150	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)			ISS 2001+85%
1689	879132	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE			ISS 2001+85%
1690	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA			ISS 2001+85%
1691	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO			ISS 2001+85%
1692	879116	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)			ISS 2001+85%
1693	879410	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR			ISS 2001+85%
1694	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)			ISS 2001+85%
1695	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA			ISS 2001+85%
1696	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)			ISS 2001+85%
1697	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA			ISS 2001+85%
1698	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA			ISS 2001+85%
1699	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER			ISS 2001+85%
1700	879391	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES			ISS 2001+85%
1701	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)			ISS 2001+85%
1702	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)			INSTITUCIONAL
1703	875411	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)			ISS 2001+85%
1704	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			ISS 2001+85%
1705	879114	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRFÍA COMPUTADA (TC)			ISS 2001+85%
1706	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)			ISS 2001+85%
1707	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL			ISS 2001+85%
1708	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD			ISS 2001+85%
1709	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		REGULADO	REGULADO
1710	906340	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO		REGULADO	REGULADO
1711	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL			INSTITUCIONAL
1712	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO			INSTITUCIONAL
1713	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO		El valor facturado sera acorde al procedimiento realizado en, caso de que se realicen dos o mas procedimientos se facturara unicamente el soporte anestesico de mayor valor	INSTITUCIONAL
1714	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		El valor facturado sera acorde al procedimiento realizado en, caso de que se realicen dos o mas procedimientos se facturara unicamente el soporte anestesico de mayor valor	INSTITUCIONAL
1715	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA		El valor facturado sera acorde al procedimiento	INSTITUCIONAL

				realizado en, caso de que se realicen dos o mas procedimientos se facturara unicamente el soporte anestesico de mayor valor	
1716	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS		El valor facturado sera acorde al procedimiento realizado en, caso de que se realicen dos o mas procedimientos se facturara unicamente el soporte anestesico de mayor valor	INSTITUCIONAL
1717	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA		El valor facturado sera acorde al procedimiento realizado en, caso de que se realicen dos o mas procedimientos se facturara unicamente el soporte anestesico de mayor valor	INSTITUCIONAL
1718	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES			INSTITUCIONAL
1719	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL			INSTITUCIONAL
1720	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	LOS DOS OJOS		INSTITUCIONAL
1721	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	LOS DOS OJOS		INSTITUCIONAL
1722	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	LOS DOS OJOS		INSTITUCIONAL
1723	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	LOS DOS OJOS		INSTITUCIONAL
1724	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	LOS DOS OJOS		INSTITUCIONAL
		CONSULTAS			
1	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA			
2	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA			
3	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
4	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA			
5	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			
6	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA			
7	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA			
8	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			
9	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA			
10	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA			
11	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA			
12	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
13	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA			
14	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			
15	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA			
16	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

17	89037 1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA			
18	89037 3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA			
19	89039 4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA			
20	89040 6	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
21	89040 8	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA			
22	89020 7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA			
23	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			
24	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA			
25	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			
26	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA			
27	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA			
28	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			
29	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			
30	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
31	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
32	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL			
33	89020 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA			
34	89022 6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA			
35	89023 5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			
36	89023 6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL			
37	89024 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA			
38	89025 0	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
39	89026 6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			
40	89027 6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
41	89028 0	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
42	89028 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA			
43	89028 3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
44	89032 6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA			
45	89033 5	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			
46	89033 6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL			
47	89034 2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA			
48	89035 0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
49	89036 6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			
50	89037 6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
51	89038 0	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
52	89038 2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA			
53	89038 3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
54	89042 6	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA			
55	89042 8	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA			
56	89043 5	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

57	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL			
58	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA			
59	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR			
60	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA			
61	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA			
62	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
63	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA			
64	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA			
65	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA			
66	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
67	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
68	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
69	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA			
70	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA			
71	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			
72	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL			
73	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
74	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA			
75	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA			
76	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA			
77	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			
78	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			
79	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL			
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA			
81	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA			
82	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA			
83	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA			
84	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)			
85	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			
86	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA			
87	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA			
88	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA			
89	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605			
90	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			
91	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX			
92	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX			
93	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA			
94	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS			
95	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA			
96	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

97	89027 2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA			
98	89037 2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA			
99	89047 2	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA			
100	89027 4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA			
101	89037 4	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA			
102	80947 4	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA			
103	89024 3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS			
104	89034 3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS			
105	89044 3	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS			
106	89028 8	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA			
107	89038 8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA			
108	89048 8	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA			
		LABORATORIO			
1	91100 1	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA			
2	91100 3	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA			
3	90201 9	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND			
4	90201 9	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND			
5	90573 1	MERCURIO AUTOMATIZADO			
6	90573 1	MERCURIO AUTOMATIZADO			
7	90573 6	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			
8	90573 6	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			
9	90573 6	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			
10	90573 6	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			
11	90573 6	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO			
12	90603 9	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA			
13	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
14	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
15	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
16	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
17	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
18	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
19	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
20	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
21	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

22	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
23	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
24	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
25	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
26	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
27	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
28	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
29	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
30	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
31	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
32	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
33	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
34	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
35	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
36	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
37	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
38	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
39	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
40	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
41	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
42	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
43	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
44	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
45	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
46	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
47	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
48	90683 4	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

49	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
50	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
51	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
52	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
53	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
54	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
55	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
56	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
57	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
58	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
59	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN			
60	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA			
61	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO			
62	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
63	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]			
64	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]			
65	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]			
66	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN			
67	902020	FACTOR X [STUART PROWER]			
68	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]			
69	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]			
70	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)			
71	902048	TIEMPO DE TROMBINA			
72	902106	ERITROPOYETINA			
73	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS			
74	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA			
75	902110	HEMOGLOBINA A 2			
76	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA			
77	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA			
78	903006	CAROTENOS			
79	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H			
80	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA			
81	903011	DEOXIPIRIDINOLINA			
82	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA			
83	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS			
84	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

85	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO			
86	903035	OSTEOCALCINA			
87	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE			
88	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS			
89	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL			
90	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS			
91	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS			
92	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS			
93	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS			
94	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]			
95	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA			
96	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE			
97	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA			
98	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA			
99	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA			
100	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			
101	903425	FRUCTOSAMINA			
102	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA			
103	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS			
104	903608	ZINC			
105	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]			
106	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA			
107	904501	ANDROSTENEDIONA			
108	904706	PÉPTIDO C			
109	904801	ALDOSTERONA			
110	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA			
111	904804	CETOESTEROIDES 17			
112	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17			
113	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA			
114	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
115	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
116	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO			
117	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO			
118	905727	DROGAS DE ABUSO			
119	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO			
120	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO			
121	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
122	906109	Cisticercos ANTICUERPOS TOTALES			
123	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL			
124	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

125	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
126	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
127	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
128	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
129	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
130	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
131	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
132	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
133	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
134	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
135	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
136	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
137	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
138	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
139	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
140	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
141	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
142	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
143	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
144	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
145	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO			
146	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
147	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO			
148	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA			
149	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
150	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G			
151	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS			
152	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA			
153	906917	CRIOGLOBULINAS			
154	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA			
155	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA			
156	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA			
157	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA			
158	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA			
159	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)			
160	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

161	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA			
162	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA			
163	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)			
164	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)			
165	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
166	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS			
167	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS			
168	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]			
169	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD			
170	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)			
171	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD			
172	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD			
173	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII			
174	903022	HOMOCISTEÍNA			
175	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS			
176	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA			
177	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]			
178	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS			
179	903202	FENILALANINA CUALITATIVA			
180	903432	NUCLEOTIDASA 5			
181	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA			
182	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
183	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA			
184	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL			
185	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL			
186	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]			
187	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)			
188	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
189	904004	RENINA TOTAL			
190	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA			
191	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA			
192	904505	ESTRIOL LIBRE			
193	904605	DIHIDROTESTOSTERONA			
194	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA			
195	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO			
196	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO			
197	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO			
198	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO			
199	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO			
200	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

201	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO			
202	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO			
203	903603	CALCIO AUTOMATIZADO			
204	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
205	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
206	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO			
207	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
208	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
209	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
210	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
211	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
212	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
213	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
214	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
215	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27			
216	906466	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
217	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
218	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
219	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO			
220	907105	RECuento HAMBURGUER			
221	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A			
222	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN			
223	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL			
224	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL			
225	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL			
226	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL			
227	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA			
228	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA			
229	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA			
230	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO			
231	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO			
232	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)			
233	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA			
234	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL			
235	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL VIRAL			
236	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO			
		ESTANCIA			
1	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS			
2	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

3	120N0 1	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)			
4	107M0 1	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO			
5	105M0 1	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL			
6	10A00 1	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)			
7	10A00 2	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL			
8	10A00 4	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS			
		TRASLADO AMBULANCIA			
1	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ALCALA (VALLE)			
2	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANDALUCIA (VALLE)			
3	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANSERMANUEVO (VALLE)			
4	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARGELIA (VALLE)			
5	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARMENIA			
6	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BOLIVAR (VALLE)			
7	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUENAVENTURA (VALLE)			
8	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUGALAGRANDE (VALLE)			
9	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CAICEDONIA (VALLE)			
10	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CALI			
11	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CANDELARIA (VALLE)			
12	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CARTAGO (VALLE)			
13	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CERRITO (VALLE)			
14	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAGUA (VALLE)			
15	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DARIEN (VALLE)			
16	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAPA(VALLE)			
17	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL AGUILA (VALLE)			
18	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL CAIRO (VALLE)			
19	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL DOVIO (VALLE)			
20	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A FLORIDA (VALLE)			
21	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GINEBRA (VALLE)			
22	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GUACARI (VALLE)			
23	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A JAMUNDI (VALLE)			
24	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA CUMBRE (VALLE)			
25	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA MAGDALENA (VALLE)			
26	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA UNION (VALLE)			
27	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA VICTORIA (VALLE)			
28	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A MEDIACANOA (VALLE)			
29	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A OBANDO (VALLE)			
30	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PALMIRA (VALLE)			
31	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PEREIRA			
32	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRADERA (VALLE)			
33	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRESIDENTE (VALLE)			
34	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RESTREPO (VALLE)			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

35	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RIOFRIO (VALLE)			
36	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ROLDANILLO (VALLE)			
37	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SAN PEDRO (VALLE)			
38	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SEVILLA (VALLE)			
39	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SONSO (VALLE)			
40	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TORO (VALLE)			
41	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TRUJILLO (VALLE)			
42	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TULUA (VALLE)			
43	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ULLOA (VALLE)			
44	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VERSALLES (VALLE)			
45	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VIJES (VALLE)			
46	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YOTOCO (VALLE)			
47	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YUMBO (VALLE)			
48	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ZARZAL (VALLE)			
49	602T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL			
50	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ALCALA (VALLE)			
51	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ANDALUCIA (VALLE)			
52	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA ANSERMANUEVO (VALLE)			
53	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ARGELIA (VALLE)			
54	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ARMENIA			
55	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BOLIVAR (VALLE)			
56	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BUENAVENTURA (VALLE)			
57	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BUGALAGRANDE (VALLE)			
58	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CAICEDONIA (VALLE)			
59	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CALI			
60	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CANDELARIA (VALLE)			
61	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CARTAGO (VALLE)			
62	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CERRITO (VALLE)			
63	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DAGUA (VALLE)			
64	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DARIEN (VALLE)			
65	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DAPA(VALLE)			
66	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL AGUILA (VALLE)			
67	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL CAIRO (VALLE)			
68	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL DOVIO (VALLE)			
69	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A FLORIDA (VALLE)			
70	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A GINEBRA (VALLE)			
71	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A GUACARI (VALLE)			
72	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A JAMUNDI (VALLE)			
73	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA CUMBRE (VALLE)			
74	601T0 1	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA HABANA			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

75	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA MAGDALENA (VALLE)			
76	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA PAILA			
77	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA UNION (VALLE)			
78	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA VICTORIA (VALLE)			
79	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MEDIACANOA (VALLE)			
80	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A OBANDO (VALLE)			
81	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PALMIRA (VALLE)			
82	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PEREIRA			
83	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PRADERA (VALLE)			
84	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PRESIDENTE (VALLE)			
85	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A RESTREPO (VALLE)			
86	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A RIOFRIO (VALLE)			
87	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ROLDANILLO (VALLE)			
88	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SAN PEDRO (VALLE)			
89	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SEVILLA (VALLE)			
90	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SONSO (VALLE)			
91	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TORO (VALLE)			
92	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TRUJILLO (VALLE)			
93	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TULUA (VALLE)			
94	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ULLOA (VALLE)			
95	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A VERSALLES (VALLE)			
96	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A VIJES (VALLE)			
97	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A YOTOCO (VALLE)			
98	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A YUMBO (VALLE)			
99	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ZARZAL (VALLE)			
100	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A POPAYAN			
101	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BOGOTA			
102	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MEDELLIN			
103	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA LOCAL			
104	601T01	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MANIZALEZ			
105	601T01	HORA DE ESPERA AMBULANCIA MEDICALIZADA			
106	601T01	HORA DE ESPERA AMBULANCIA BASICA			
		PAQUETES DE ANGIO TOMOGRAFIAS Y UROTAC			
1	879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar		No incluye medio de contraste	
2	879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales		No incluye medio de contraste	
3	879901	ANGIO-TAC de Cuello		No incluye medio de contraste	
4	879901	ANGIO-TAC de Aorta Taracoabdominal		No incluye medio de contraste	
5	879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal		No incluye medio de contraste	
6	879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores		No incluye medio de contraste	
7	879430	UROTAC		No incluye medio de contraste	
		HEMODIALISIS			

1	39950 1	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES			
2	54900 2	INSERCIÓN DE CATETER PARA HEMODIALISIS			
3	39980 4	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS	72 horas		
4	39980 4	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS	24 horas		
		CIRUGIAS POR PAQUETES			
1	47110 2	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	<p>* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias) * (1) CONSULTA PREANESTESICA * (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA * (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) * (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) * (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE * (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM * (1) PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO) * HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. * DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN * MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES * (2 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL * MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>* Hospitalización en cuidados intensivos. * Hospitalización en cuidado intermedio. * Complicaciones médicas o quirúrgicas, (Infecciosas, hemorrágicas, peritonitis, etc) * Estudios no incluidos explicitamente * Terapia de presión Subatmosférica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones. * Otras interconsultas de especialidades no especificadas en inclusiones * Hemoderivados * Medicamentos NO PBS * Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnósticas y/o hemoderivados que no estén incluidos en el paquete, se facturará de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
2	47111 0	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	<p>* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias) * (1) CONSULTA PREANESTESICA * (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA * (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) * (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) * (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE * (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p>	<p>* Hospitalización en cuidados intensivos. * Hospitalización en cuidado intermedio. * Complicaciones médicas o quirúrgicas, (Infecciosas, hemorrágicas, peritonitis, etc) * Estudios no incluidos explicitamente * Terapia de presión Subatmosférica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones. * Otras interconsultas de especialidades no especificadas en inclusiones</p>	

			<p>* (1) PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO)</p> <p>* (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>* (2 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>*Hemoderivados</p> <p>*Medicamentos NO PBS</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
3	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	<p>* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias)</p> <p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)</p> <p>* (1) ECOGRAFIA HÍGADO, VÍAS BILIARES, PÁNCREAS Y VESÍCULA</p> <p>* (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD</p> <p>* (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1)HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1)GLUCOSA</p> <p>* (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>* (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>* (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE</p>	<p>*Estancia en unidad de cuidado intensivo</p> <p>*Estancia en unidad de cuidado Intermedio</p> <p>*Interconsultas a especialidades diferentes a las tratantes.</p> <p>*Colecistitis más Peritonitis, Colecistitis o colelitiasis asociada a tumores de vesícula o vía biliar, Hernia encarcelada o estrangulada.</p> <p>*Complicaciones médicas o quirúrgicas. (infecciosas, Hemorragicas, peritonitis, etc)</p> <p>*Terapia de presion Subatmosferica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones.</p> <p>*Hemoderivados</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>*Medicamentos NO PBS</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa</p>	

			RECUPERACIÓN *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES *(3 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (3) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES	pactada con la entidad.	
4	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	*(1) CONSULTA PREQUIRURGICA *(1) CONSULTA PREANESTESICA *(1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) *(1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) *(1)HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE *(1)GLUCOSA *(1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS *(1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM *(1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV *HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. *DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES *(1) MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 PULG X 6 PULG) 15CM X 15CM	*Atencion de Urgencia *Hospitalizacion *Hernia encarcelada o estrangulada. *Complicaciones Medico Quirurgicas *Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones. *Hemoderivados *Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex *Medicamentos NO POS *Estudios Patologicos	
5	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	*(1) CONSULTA PREQUIRURGICA *(1) CONSULTA PREANESTESICA *(1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) *(1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) *(1)HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE *(1)GLUCOSA *(1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS *(1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	*Atencion de Urgencia *Hospitalizacion *Hernia encarcelada o estrangulada. *Complicaciones Medico Quirurgicas *Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones. *Hemoderivados *Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex *Medicamentos NO POS *Estudios Patologicos	

			<div>* (1) HEMOCLASIFICACIÓN+RH+INV</div> <div>* HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</div> <div>* DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</div> <div>* (1) MALLA SUAVE POLIPROPILENO DE MONOFILAMENTO (6 PULG X 6 PULG) 15CM X 15CM</div> <div>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</div>		
6	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	<div>* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL (Urgencias)</div> <div>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</div> <div>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</div> <div>* (1) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)</div> <div>* (1) ECOGRAFIA HÍGADO, VÍAS BILIARES, PÁNCREAS Y VESÍCULA</div> <div>* (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD</div> <div>* (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</div> <div>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</div> <div>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</div> <div>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</div> <div>* (1) GLUCOSA</div> <div>* (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</div> <div>* (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</div> <div>* (1) HEMOCLASIFICACIÓN+RH+INV</div> <div>* HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</div> <div>* DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</div> <div>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</div> <div>* (3 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</div> <div>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (3) ESTANCIA</div>	<div>* Estancia en unidad de cuidado intensivo</div> <div>* Estancia en unidad de cuidado Intermedio</div> <div>* Interconsultas a especialidades diferentes a las tratantes.</div> <div>* Colecistitis más Peritonitis, Colecistitis o coledolitiasis asociada a tumores de vesícula o vía biliar, Hernia encarcelada o estrangulada.</div> <div>* Complicaciones médicas o quirúrgicas. (infecciosas, Hemorrágicas, peritonitis, etc)</div> <div>* Terapia de presión Subatmosférica (No incluye insumos VAC), insumos tipo mallas, drenes u otros no especificados en las inclusiones.</div> <div>* Hemoderivados</div> <div>* Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</div> <div>* Medicamentos NO PBS</div> <div>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnósticas y/o hemoderivados que no estén incluidos en el paquete, se facturará de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</div>	

			HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES		
7	13000 3	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1) GLUCOSA</p> <p>* (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>* HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>* DERECHOS DE SALA QUIROFANO, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>* LENTE INTRAOCULAR</p> <p>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p>	<p>* Complicaciones Medicoquirurgicas</p> <p>* Estancia Hospitalaria</p> <p>* Hemoderivados</p> <p>* Set de intubación lacrimal de silastic, Prótesis oculares</p> <p>* Injerto de esclera (1/4)</p> <p>* Injerto corneal, Trepano</p> <p>* Comformador</p> <p>* Implante ocular</p> <p>* Válvula Amhed</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
8	60200 2	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1) RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)</p> <p>* (1) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD</p> <p>* (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1) GLUCOSA</p> <p>* (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>* (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>* (1) HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>* (1) RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>* (2) PRUEBA CRUZADA</p> <p>* HONORARIOS CIRUJANO,</p>	<p>* Atencion de Urgencias</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>* Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>* Hemoderivados</p> <p>* Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>* Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>* Medicamentos NO PBS</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	

			AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. *DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES *(4 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (4) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES		
9	73530 1	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	*ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA *CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL *CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA *CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL *VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS *CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA *HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO *HEMOCLASIFICACIO N GRUPO ABO Y FACTOR RH *BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA *HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL *TREPONEMA PALIDUM ANTICUERPOS (FTA- ABS o TPHA) *UROANALISIS *MONITORIA FETAL ANTEPARTO *INYECCION DE VITAMINA K *VACUNACION CONTRA TUBERCULOSIS [BCG] *VACUNACION CONTRA HEPATITIS B *INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA - HABITACION DE	*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo *Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio *Internacion del recién nacido *Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc) *Hemoderivados *Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones *No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización. *Analgesia postquirúrgica *Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex. *Medicamentos NO PBS	

			CUATRO CAMAS (1 día)		
10	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL * (2) CONSULTA CONTROL PRENATAL * (1) CONSULTA PREQUIRURGICA * (1) CONSULTA PREANESTESICA * (1) VALORACION DEL RECIEN NACIDO * (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE * (1) GLUCOSA * (1) HEMOCLASIFICACION+RH+INV * (1) RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES * (2) PRUEBA CRUZADA * (1) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL) * (1) RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA - * (1) MONITORIA FETAL * HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. * DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN * MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES * (2 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL * MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES	* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo * Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio * Internacion del recién nacido * Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc) * Hemoderivados * No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización. * Analgesia postquirúrgica * Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex. * Medicamentos NO PBS NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.	
11	740001	CESAREA MAS POMEROY	* (3) CONSULTA GINECOLOGICA * (1) CONSULTA PREANESTESICA * (1) VALORACION DEL RECIEN NACIDO * (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) * (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) * (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE * (1) GLUCOSA * (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM * (1) HEMOCLASIFICACION+RH+INV * (1) RASTREO DE	* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo * Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio * Internacion del recién nacido * Complicaciones médicas o quirúrgicas. (Infecciosas Hemorragicas, Etc) * Hemoderivados * Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones * No incluye medicamentos tales como Dinoprostona 10 mg óvulos en cualquier de las presentaciones o medicamentos homólogos, nuevas opciones	

			ANTICUERPOS IRREGULARES *(2) PRUEBA CRUZADA *(1) HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL) *(1) RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA - *(1) MONITORIA FETAL *(1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO *HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. *DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES *(2 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (2) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES	terapéuticas que aparezcan en el mercado y que por criterio médicos sea necesario su utilización. *Analgesia postquirúrgica *Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex. *Medicamentos NO PBS NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.	
12	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	*(1) CONSULTA MEDICO GENERAL *(1) CONSULTA PREANESTESICA *(1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA *(1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) *(1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT) *(1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE *(1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV *(1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES *(2)PRUEBA CRUZADA *(1) ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL *HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO. *DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES	*Estancia Hospitalaria *Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia *Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc) *Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones *Hemoderivados *Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones *Analgésicos de última generación *Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc) *Analgesia postquirúrgica *Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se	

				facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.	
13	75010 1	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	<p>* (1) CONSULTA MEDICO GENERAL</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1) HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>* (1) RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>* (2) PRUEBA CRUZADA</p> <p>* (1) ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL</p> <p>* (1) GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA</p> <p>PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO</p> <p>* HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>* DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>* (1 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>* Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia</p> <p>* Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>* Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>* Hemoderivados</p> <p>* Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>* Analgésicos de última generación</p> <p>* Analgesia postquirúrgica</p> <p>* Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
14	68410 3	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (5) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1) GLUCOSA</p> <p>* (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p>	<p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>* Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia</p> <p>* Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>* Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>* Hemoderivados</p> <p>* Analgésicos de última generación</p>	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASE4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			<p>* (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>* (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>* (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>* (2)PRUEBA CRUZADA</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>* (1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>*Analgesia postquirúrgica</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
15	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1)ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1)TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1)TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1)HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1)GLUCOSA</p> <p>* (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>* (1)UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>* (1)HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>* (1)RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>* (2)PRUEBA CRUZADA</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>* (1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecología</p> <p>*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>*Hemoderivados</p> <p>*Analgésicos de última generación</p> <p>*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>*Analgesia postquirúrgica</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	

			BIPERSONAL *MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES		
16	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* (1) ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p> <p>* (1) TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>* (1) TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)</p> <p>* (1) HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE</p> <p>* (1) GLUCOSA</p> <p>* (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>* (1) UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM</p> <p>* (1) HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>* (1) RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>* (2) PRUEBA CRUZADA</p> <p>* HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>* DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>* (1 DIAS) ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>* MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>* Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ginecologia</p> <p>* Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>* Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>* Hemoderivados</p> <p>* Analgésicos de última generación</p> <p>* Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>* Analgesia postquirúrgica</p> <p>* Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
17	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	<p>* (1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>* (1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>* HEMOGRAMA III METODO AUTOMATICO</p> <p>* TIEMPO DE PROTROMBINA PT</p> <p>* TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]</p> <p>* COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA</p> <p>* HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA]</p>	<p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>* Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>* Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a oRTOPEdia</p> <p>* Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>* Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>* Hemoderivados</p>	

			<p>AUTOMATIZADA</p> <p>*RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>*PRUEBA CRUZADA</p> <p>*PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA (2)</p> <p>*CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS</p> <p>*GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</p> <p>*UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA</p> <p>*ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)</p> <p>*CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA</p> <p>*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.o A.P. y LATERAL)</p> <p>*PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA</p> <p>*RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL</p> <p>*RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PELVIS (CADERAS)</p> <p>*RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>*(1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>*Analgésicos de última generación</p> <p>*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>*Analgesia postquirúrgica</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>*protesis y material de osteosíntesis</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
18	815401	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS	<p>*(1) CONSULTA PREQUIRURGICA</p> <p>*(1) CONSULTA PREANESTESICA</p> <p>*HEMOGRAMA III METODO AUTOMATICO</p> <p>*TIEMPO DE PROTROMBINA PT</p> <p>*TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]</p> <p>*HEMOCLASIFICACION+RH+INV</p> <p>*RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES</p> <p>*PRUEBA CRUZADA</p> <p>*CREATININA EN SUERO, ORINA U</p>	<p>*Internacion en Unidad de Cuidado Intensivo</p> <p>*Internacion en Unidad de Cuidado Intermedio</p> <p>*Interconsultas por otras especialidades médicas diferentes a ORTOPEdia</p> <p>*Complicaciones medico quirurgicas (Infecciosas Hemorragicas, Etc)</p> <p>*Exámenes diagnósticos diferentes a los mencionados en las inclusiones</p> <p>*Hemoderivados</p>	

			<p>OTROS</p> <p>*GLUCOSA EN SUERO</p> <p>LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</p> <p>*UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA</p> <p>*ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO (CON UNA A TRES DERIVACIONES)</p> <p>*CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA</p> <p>*RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.o A.P. y LATERAL)</p> <p>*PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA</p> <p>*RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL</p> <p>*RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PELVIS (CADERAS)</p> <p>*RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL</p> <p>*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIÓLOGO.</p> <p>*DERECHOS DE SALA, SALA DE RECUPERACIÓN</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN SALA DE CIRUGÍA SEGUN INCLUSIONES</p> <p>*(1 DIAS)ESTANCIA HOSPITALARIA HABITACION BIPERSONAL</p> <p>*MEDICAMENTOS E INSUMOS POS EN (1) ESTANCIA HOSPITALARIA BIPERSONAL SEGÚN INCLUSIONES</p>	<p>*Analgésicos de última generación</p> <p>*Dispositivos o insumos diferentes a los especificados en las inclusiones</p> <p>*Analgesia postquirúrgica</p> <p>*Medicamentos para revertir la relajación neuromuscular Ej: Sugammadex</p> <p>*protesis y material de osteosintesis</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.</p>	
19	862601	PAQUETE TERAPIA VAC	<p>En sala de cirugía</p> <p>Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador</p> <p>Salas: Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion</p> <p>Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.</p>	<p>Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios)</p> <p>Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos.</p> <p>Utilización de hemoderivados</p> <p>Cualquier complicación medico quirúrgica</p> <p>Canister</p> <p>Kit apósito abdominal espuma con campo fenestrado y/o insumos especiales</p> <p>NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos,</p>	

				suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no estén incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.	
20	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	NO INCLUYE KIT *Honorarios Especialista CX Torax y Anestesiologo *Derechos de Sala. *Derechos de recuperacion. *Medicamentos e insumos en sala durante el procedimiento	Tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio, recarga de grapas azul, dorada, verde, blanca, negra echelom 60 mm, endocortadora echelom flex 60 mm, endocortadora echelom flex compacta 60 mm, estancia en uci, ucin, consumo de medicamentos e insumos en hospitalización Utilización de Hemoderivados., Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento. Complicaciones médicas. NOTA: Cuando se realice cualquier procedimiento adicional o se utilicen derechos, insumos, medicamentos, suturas, ayudas diagnosticas y/o hemoderivados que no esten incluidos en el paquete, se facturara de forma adicional, sin romper el paquete, a la tarifa pactada con la entidad.	
		ENDOSCOPIA			
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA			
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL			
3	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA			
4	431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)			
5	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)			
6	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES			
7	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)		NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	
8	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE			
9	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA			
10	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO			
11	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA			
12	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)			
13	960801	INSERCIÓN ENDOSCOPICA DE Sonda NASOEYUNAL		NO INCLUYE Sonda NASOEYUNAL	
14	975100	EXTRACCION DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD			

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

15	42330 1	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO		NO INCLUYE ASA DE POLIPLECTOMIA	
16	97020 0	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE SONDA O TUBO DE GASTROSTOMIA			
17	43410 2	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	
18	97010 0	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE SONDA O TUBO		NO INCLUYE SONDA O TUBO	
19	45230 2	COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON EQUIPO FLEXIBLE			
20	42230 0	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA SOD			
21	42220 0	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD			
22	42240 0	BIOPSIA DE ESOFAGO CERRADA [ENDOSCOPICA]			
23	44120 0	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD			
24	45130 1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN			
25	45160 0	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD (229)			
26	42330 0	ESCISION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO DE ESOFAGO			
27	42330 2	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA		NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	
28	42330 4	INYECCION (ESCLEROSIS) ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE AGUJA			
29	42920 2	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCOPICA CON BALÓN		NO INCLUYE BALÓN	
30	43400 0	ESCISION ENDOSCOPICA DE POLIPOS GASTRICOS		NO INCLUYE ASA DE POLIPLECTOMIA	
31	43420 0	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO SOD			
32	43410 3	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR		NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	
33	44220 0	DILATACION ENDOSCOPICA DE PILORO SOD		NO INCLUYE BALÓN	
34	44430 0	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL		NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	
35	45210 0	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD			
36	45220 0	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ABDOMINAL			
37	45250 0	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DEL INTESTINO GRUESO SOD			
38	48210 0	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD			
39	48220 0	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD			
40	48240 0	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCOPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD			
41	49210 0	ANOSCOPIA SOD			
42	45420 1	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE			
43	45420 2	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESIONES DE COLON NCOC(POLIPLECTOMIA DE COLON)		NO INCLUYE ASA DE POLIPLECTOMIA	
44	45420 3	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON		NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	
45	48360 0	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD		NO INCLUYE ASA DE POLIPLECTOMIA	
46	48380 3	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO			
47	48940 0	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD		NO INCLUYE BALÓN	
48	49450 0	LIGADURA DE HEMORROIDES / ESCISION DE HEMORROIDES EXTERNAS		NO INCLUYE LIGADOR DE HEMORROIDES	
49	46970 2	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO			
50	46802 0	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)		NO INCLUYE BALÓN	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

51	46802 1	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)			
		OTROS			
1		Oxigeno	litro por minuto		
2		Material de osteosintesis	factura del proveedor + 15%		
		PAQUETES			
1	53108	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
2	53111	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
3	53115	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
4	53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
5	53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
6	53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Imstrumentador, Derechos de sala	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis	

			Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
7	48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
8	48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
9	48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIOS DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
10	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	
11	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
12	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador,	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas,	

			Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía	estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
13	86140 2	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
14	39001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
15	39500	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	
16		BRONCOSCOPIA			
	33220 1	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, materiales y/o insumos especiales, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica	
	33240 1	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA	Honorarios médicos: Neumologo, Ayudantia, Circulante, instrumentador, Derechos de sala quirofano 80 minutos - sala de Recuperacion, Derechos de uso de Equipo Especial, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.		
	33220 4	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO			
17	59240 1	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Cirujano, Ayudantia, Especializada, Circulante, instrumentador, Derechos de sala 150 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Insumos especiales: Camisa de	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, materiales y/o insumos	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			Acceso, Guía Hidrofílicas, Guía Teflonada, Cateter Doble J, Consulta Posquirurgica cantidad 1	especiales diferente a los mencionados en las inclusiones	
18		TERAPIA VAC			
	86260 1	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)		Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Canister, Kit apósito abdominal espuma con campo fenestrado y/o insumos especiales	
	86260 2	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA (TERAPIA VAC)	En sala de cirugía: Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiologo, Ayudantia, circulante, Intrumentador, Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.		
19		HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA			
	53400 2	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	
	53410 2	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA			
	53430 2	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA			
20		HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA			
	53100 2	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	
	53150 2	HERNIORRFAIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA			
	53160 2	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA			
	53040 2	HERNIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	
21		HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA			
	53000 2	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo,	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e	
	53030 2	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA			

	53804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	Derechos de sala hasta 2 horas	intermedios), Ayudas diagnósticas,	
	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	
22	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	En sala de Cirugia: Honorarios médicos: Cirujano Vascular Salas, Derechos de sala hasta 30 minutos. Sala de recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala Especial, Agente Esclerosante TIPO ENOF	Honorarios médicos: Anestesiólogo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización y aplicación de hemoderivados, Valoraciones medicas de otras especialidades, Cualquier complicación medico quirúrgica	
23	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	En sala de cirugía Honorarios médicos Cirujano, Derechos de sala Especial 30 min, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS basicos en sala de especial y sala de recuperación.	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material e insumos especiales, Medicamentos NO PBS, TOXINA BOTULINICA	
24	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	En sala de cirugía: Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación, Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Hemoderivados, Valoraciones por medicina especializada, Cualquier complicación medico quirúrgica, Bomba de Infusión SynchroMed II con filtro/ Reservorio programable de 20 ml e insumos especiales, Medicamento Baclofeno, Cateter espinal para Bomba de infusión SynchroMed II Medtronic, Kit de retanqueo SynchroMed Medtronic.	
25	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación,	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios	

			Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	
26	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantia Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	
27	861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	
28		MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO			
	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL		Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	
	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.		
29		PANICULECTOMIA DE ABDOMEN + PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA			
	861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugia Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados,	
	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA			

				Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	
30		EXTRACCION DE TUMOR SUPRA TENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA			
	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Kit de Neuroset, Aspirador Ultrasonico, Microscopio Quirurgico, Duramatriz, Insumos especiales	
	15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR			
	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL			
	17502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA			
	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA			
	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA			
	17203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA			
	17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL			
	17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS			
	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA			
	17403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA			
	76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD			
	76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD			
	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD			
	76500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL SOD			
		PAQUETES CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA			
1	87612 2	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
2	87612 1	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
3	87613 1	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS:	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

			especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	
4	87612 1	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
5	87612 2	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
6	87612 1	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
7	87612 1	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

8	36020 1	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	<p>*Derechos de equipo.</p> <p>*Derechos de recuperacion.</p> <p>*Honorarios del especialista.</p> <p>*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).</p> <p>*Medicamentos en sala (utilizados en sala).</p>	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
9	36020 1	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS MAS IMPLANTE DE STENTS	<p>*Derechos de equipo.</p> <p>*Derechos de recuperacion.</p> <p>*Honorarios del especialista.</p> <p>*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).</p> <p>*Medicamentos en sala (utilizados en sala).</p>	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
10	36010 5	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	<p>*Derechos de equipo.</p> <p>*Derechos de recuperacion.</p> <p>*Honorarios del especialista.</p> <p>*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).</p> <p>*Medicamentos en sala (utilizados en sala).</p>	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
11	36010 5	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	<p>*Derechos de equipo.</p> <p>*Derechos de recuperacion.</p> <p>*Honorarios del especialista.</p> <p>*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).</p> <p>*Medicamentos en sala (utilizados en sala).</p>	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
12	36010 6	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA.	<p>*Derechos de equipo.</p> <p>*Derechos de recuperacion.</p> <p>*Honorarios del especialista.</p> <p>*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).</p> <p>*Medicamentos en sala (utilizados en sala).</p>	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

				Especialista Pre y Post Procedimiento.,	
13	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
14	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
15	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATRECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
16	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
17	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de	AMBULATORIO HOSPITALARIO

				Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	
18	36010 2	ANGIOPLASTIA Y O ATRECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
19	88284 0	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES INTRAOPERATORIO	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion.EXCLUYE : Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento., *Honorarios del especialista.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
20	38040 4	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA (TROMBO ASPIRACION CORONARIA)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
21	87612 3	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS		AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
22	36050 1	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
23	36040 2	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

			*Medicamentos en sala (utilizados en sala).	DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	
24	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
PAQUETES VASCULAR PERIFERICO					
1	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 ki de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular) MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) , PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENSION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) , PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluido PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENSION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES	AMBULATORIO HOSPITALARIO

				ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
3	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) , PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
4	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) ,PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
5	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberación de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO

			SALA (los requeridos por el especialista).		
6	385520	OCCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
7	385720	OCCLUSION DE VENAINTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
8	385620	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
9	385820	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
10	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
11	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS	AMBULATORIO HOSPITALARIO

			angiografica, predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
12	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guia, rotadores, guia, aguja angiografica, predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
13	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL UNILATERAL	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guia, rotadores, guia, aguja angiografica, predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
14	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guia, rotadores, guia, aguja angiografica, filtro, sistema de liberacion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
15	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guia, rotadores, guia, aguja angiografica, predilatador, sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
16	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	HONORARIOS: Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento.,	HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS Angioplastias Stent Medicados,	AMBULATORIO HOSPITALARIO

				Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:;	
17	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC (59)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
18	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
19	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR (198)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
20	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR (198)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
21	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
22	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

			medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
23	395080	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN APLICA POR DE BAJO DE LA RODILLA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
24	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) APLICA POR ENCIMA DE LA RODILLA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
25	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
26	395060	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
27	395062	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO
28	395063	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, balon periferico	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

			convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
29	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
30	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
31	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
32	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS: Honorarios Medicos , Derechos de Sala, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia	HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nitrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
ELECTROFISIOLOGIA					
1	378201	IMPLANTE DE MARCAPASO UNICAMERAL	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. Insumos en sala (marcapaso unicameral, electrodo de fijacion, indroductor,sutura,	estancia -Honorarios de anestesiologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado

			programacion inicial del equipo en sala de procedimieto). *Medicamentos en sala (de acuerdo al procedimiento). Exclusiones:		
2	37830 1	IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (marcapaso bicameral, electrodos de fijacion, indroductores, sutura, programacion inicial del equipo en sala de procedimieto). *Medicamentos en sala (de acuerdo al procedimiento).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Examenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatori o y Hospitaliza do
3	37840 1	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR O MARCAPASO TRICAMERAL	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Examenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatori o y Hospitaliza do
4	37860 4	IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Examenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatori o y Hospitaliza do
5	37860 6	IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Examenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatori o y Hospitaliza do
6	37230 1	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECH E IZQUIERDO	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Examenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatori o y Hospitaliza do
7	37340 6	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECH E IZQUIERDO MAS MAPEO Y ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesioologo., EXCLUYE:	Ambulatori o y Hospitaliza do

			paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	
8	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperación. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiólogo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	Ambulatorio y Hospitalizado
9	378500	REPROGRAMACIÓN DE MARCAPASO		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
10	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRA ESPECIALIDAD MÉDICA		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
11	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ELECTROFISIOLOGÍA		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
12	379500	REPROGRAMACIÓN DE CARDIORESINCRONIZADORES		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
		NEURORADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA			
1	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) (C40701)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guía, rotador es guía, aguja angiografica, predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado
2	874113	ARTERIOGRAFÍA CAROTÍDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guía, rotador es guía, aguja angiografica, predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado
3	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte, guía	MICROPARTÍCULAS, COILS, STENT RECUBIERTO, FILTROS DE PROTECCIÓN, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS	Hospitalizado

			teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
4	385120	OCCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO, FILTROS DE PROTECCION, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
5	385112	OCCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO, FILTROS DE PROTECCION, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
6	395001	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO, FILTROS DE PROTECCION, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
7	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO,	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO, FILTROS DE	Hospitalizado

			IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	PROTECCION,STEN T O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
8	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO,FILTR OS DE PROTECCION,STEN T O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitaliza do
9	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS , COILS, STENT RECUBIERTO,FILTR OS DE PROTECCION,STEN T O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitaliza do
		CIRUGIA VASCULAR			
1	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste).	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN) , PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS	AMBULAT ORIO HOSPITAL ARIO

			Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular, aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
2	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionales al kit de endoprotesis Trimodular, STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
3	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN) , PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENSION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
4	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN) ,PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENSION DE	AMBULATORIO HOSPITALARIO

			hidrofílicas guías intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
5	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guías hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
6	385520	OCCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guías hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
7	385720	OCCLUSION DE VENAS INTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guías hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste.). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
8	385620	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA,	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS	

			INSUMOS EN SALA (introdutor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de coils, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
9	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
10	878301-878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
11	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
12	877281	FLEVOGRAFIA GONADAL	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotador es guia,aguja angiografica,predilatado r, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
13	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA,	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES	

			INSUMOS EN SALA (introdutor, guía, rotadores guía, aguja angiografica, filtro de vena cava, sistema de liberacion del filtro, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
14	38640 2	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor, guía, rotadores guía, aguja angiografica, predilatador, sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
		CIRUGIA DE TORAX			
1	32410 1	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
2	32420 1	LOBECTOMÍA PULMONAR TOTAL POR TORACOSCOPIA O O ABIERTA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm	

			<p>INTRAHOCPIALARIA S</p> <p>AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p>	<p>recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad</p>	
3	352501	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	<p>HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA, UCI 1 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIA S</p> <p>AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA</p>	<p>MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad</p>	
4	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO O MALIGNO DEL MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA O ABIERTA	<p>HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI UNTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIA S</p> <p>AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y</p>	<p>MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas</p>	

			LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
5	34530 1	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA 4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIA S AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
6	34070 2	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, 4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIA S AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas	

				negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
7	CÓDIG O PROPI O DE EPS	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PARED TORÁCICA ABIERTA	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 3 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
8	34090 4	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 5 DÍAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, 5 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCPIALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	

9	345403	PROCEDIMIENTOS QUE COMPROMETEN LA PLEURA POR TORACOSCOPIA.(BIOPSIA PLEURAL, PLEURODESIS, DRENAJES DE HEMOTORAX)	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 1 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
10	CÓDIG O PROPI O DE EPS	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA.	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 5 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopio recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
11	CÓDIG O PROPI O DE EPS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA TORACOSCÓPICA.	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y	

			MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
		HEMODERIVADOS			
1	91110 201	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR FILTRADAS			
2	91110 301	UNIDAD DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS			
3	91110 501	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS LEUCORREDUCIDOS			
4	91110 502	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS FILTRADOS			
5	91110 701	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS			
6	91110 702	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS X 150 CC			
7	91111 101	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO			
8	91111 102	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADA			
9	91111 103	FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CONGELADO			
10	91111 104	FRACCION PEDIATRICA PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO (INCLUYE FILTRO)			
11	91111 601	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS FILTRADO (INCLUYE FILTRO)			
12	91111 602	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS X 150 CC FILTRADA (INCLUYE FILTRO)			
13	91120 101	CUP PLAQUETAS X AFERESIS (INCLUYE KIT)			
14	91120 102	CUP FRACCION PEDIATRICA DE PLAQUETAS X AFERESIS			

ANEXO No. 2

OFERTA ECONOMICA



ANEXO No. 7

OFERTA ECONÓMICA

Guadalajara de Buga 24 de agosto de 2023

Señor
JEFE AREA LOGISTICA Y FINANCIERA
POLICÍA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4
Ciudad

REF: PROCESO PN RASES4 SA MC SS 173/2023

El suscrito CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO, obrando en nombre y representación de FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - DE LA POLICÍA NACIONAL, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y con el porcentaje de descuento ofertado, el cual será aplicado a cada uno de los ítems del valor estimado, se establecerán como precios fijos, para la celebración del contrato que es objeto del presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el pliego de condiciones:

ITEMS	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO
1	Tarifa general ISO 2001+85%	__0__%
2	Procedimientos quirúrgicos: Aplica base tarifaria y reglamentación del manual tarifario ISO 2001	__0__%
3	Tarifa Institucional para valoración médica (consultas ambulatorias e intrahospitalarias.)	__5__%
4	Tarifa institucional de Medicamentos e insumos.	__0__%
5	Paquetes quirúrgicos Inclusiones y exclusiones.	__2__%
6	Tarifa institucional de hemoderivados.	__0__%
7	Tarifa Institucional de Ambulancias (Solo aplica para traslados de urgencia).	__0__%
8	Tarifa Institucional de ayudas diagnosticas (Laboratorio, radiología, endoscopia, cardiología).	__5__%
9	Tarifa Institucional de Hemodiálisis.	__5__%
10	Tarifa Institucional de Hemodinamia y cx cardiovascular.	__0__%
11	Tarifa Institucional de Oxígeno y material de osteosíntesis.	__0__%
12	Tarifa Institucional de Angiotomografías.	__5__%
13	Tarifa Institucional de Atención domiciliaria: Atención paciente agudo y paciente crónico.	__2__%

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en el pliego, incluyendo sus anexos, formatos y formularios, en especial la forma de pago, plazo de ejecución del contrato, lugar de entrega y las establecidas en las obligaciones del contratista.

NOTA 2: El porcentaje de descuento ofertado será aplicado a cada uno de los ítems que conforman los grupos, para el total del Valor unitario incluido IVA.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.



NOTA 3: En el caso que la entidad oferte un CERO POR CIENTO DE DESCUENTO se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

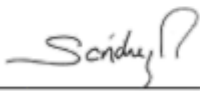
Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

NOMBRE DEL PROPONENTE: FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

NIT o C.C.: 891380054-1

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO.

C.C.: 14.876.795



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN: CARRERA 8 N°17-52

TELÉFONO: 2361000 EXT 115 - 157

E-MAIL: contratacion@fhsjb.org

Descripcion de los servicios- AMBULATORIOS

ITEMS	CODIGO IPS	CUPS RESO2238/2020	DESCRIPCION IPS	DESCRIPCION CUPS RESOLUCIÓN 2238/2020	COBERTURA RES 2481/2020	TARIFA PROPUESTA	TIPO DE TARIFA	TARIFA CON DESCUENTO ANUNCIADO	DESCUENTO SOBRE LA OFERTA
1	860103	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
2	860102	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL. TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
3	860101	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	POS	\$ 600.000	INSTITUCIONAL	\$ 600.000	0%
4	711110	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
5	272301	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
6	718101	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
7	136504	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	CAPSULOTOMÍA MANUAL	POS	\$ 900.000	INSTITUCIONAL	\$ 900.000	0%
8	243101	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCÍA HASTA DE TRES CENTÍMETROS	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
9	255006	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

10	272401	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
11	274901	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
12	275201	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
13	275202	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
14	289102	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
15	613102	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
16	642100	642100	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
17	711301	711301	BIOPSIA EN PERINE	BIOPSIA EN PERINÉ	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
18	712002	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
19	713501	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
20	761201	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
21	786602	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
22	790100	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN) SOD	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
23	863103	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. HASTA TRES LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
24	868602	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	REPOSICIÓN UÑA DE POLIETILENO	NO POS	\$ 163.707	ISS 2001+85%	\$ 163.707	0%
25	180100	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	POS	\$ 199.532	ISS 2001+85%	\$ 199.532	0%
26	61002	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 900.000	INSTITUCIO NAL	\$ 900.000	0%
27	243102	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIÁ DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
28	345401	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
29	401101	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
30	641100	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	BIOPSIA DE PENE SOD	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
31	671201	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
32	671202	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
33	681105	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
34	761101	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
35	861201	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
36	862801	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

37	863104	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL. ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
38	865101	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA. EN AREA GENERAL	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 211.908	ISS 2001+85%	\$ 211.908	0%
39	10201	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
40	10205	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
41	41200	41200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
42	82101	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
43	83801	83801	CANTOTOMIA	CANTOTOMÍA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
44	88201	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
45	97201	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
46	106101	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
47	182200	182200	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR SOD OIDO EXTERNO Y PABELLON AURICULAR	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURÍCULAR SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
48	182300	182300	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR SOD	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURÍCULAR SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
49	219009	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
50	243104	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIÓN DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
51	244101	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
52	244108	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
53	277301	277301	UVULORRAFIA	UVULORRAFIA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
54	540010	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
55	543101	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
56	581010	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
57	585010	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
58	589120	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
59	619202	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
60	637100	637100	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
61	637300	637300	VASECTOMIA SOD	VASECTOMÍA SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
62	644100	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
63	673101	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
64	701301	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

65	701430	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	VAGINOPERINEOTOMÍA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
66	710922	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
67	712003	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
68	754101	754101	REMOCION MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISION UTERINA. SIN ATENCION DEL PARTO	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
69	759101	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
70	768301	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
71	794201	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
72	800201	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
73	850100	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA SOD	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
74	850201	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
75	851200	851200	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
76	861102	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
77	861103	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
78	863105	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL. MAS DE DIEZ LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
79	865102	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
80	936100	936100	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA MOVILIZACION GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES) SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
81	936800	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - REALIZADA EN QUIROFANO	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA SOD	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
82	86200600	862006	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 232.536	ISS 2001+85%	\$ 232.536	0%
83	702203	702203	COLPOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	COLPOSCOPIA	POS	\$ 350.000	INSTITUCIONAL	\$ 350.000	0%
84	586101	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
85	586102	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
86	644920	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
87	770801	770801	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE.	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE,	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)					
88	770901	770901	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
89	776901	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	ESCISIÓ N DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
90	786301	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
91	786302	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
92	790302	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
93	794202	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
94	796400	796400	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
95	797501	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
96	797802	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
97	801800	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	ARTROTOMÍA EN PIE SOD	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
98	831481	831481	FASCIOTOMIA EN PIE. UNA O MAS INCISIONES	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
99	835100	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	BURSECTOMÍA ABIERTA SOD	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
100	841101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
101	862702	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	MATRICECTOMÍA PARCIAL	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
102	78630101	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO -REALIZADO EN CONSULTORIO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
103	84110101	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (UNO A DOS)	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
104	84110102	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (TRES O MAS)	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
105	345001	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	POS	\$ 253.163	ISS 2001+85%	\$ 253.163	0%
106	40712	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
107	83803	83803	CANTOPLASTIA	CANTOPLASTIA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
108	33101	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
109	211301	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
110	252002	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
111	270102	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
112	274303	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
113	286101	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

114	340401	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
115	494701	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
116	549012	549012	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
117	549013	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
118	610101	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
119	639201	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
120	717301	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
121	755001	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
122	756901	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
123	770100	770100	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
124	770401	770401	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
125	770902	770902	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
126	778304	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
127	780800	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
128	780902	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
129	780905	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
130	786702	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
131	786801	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
132	786802	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
133	786901	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
134	786902	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
135	786910	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
136	790402	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MAS)	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPANOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
137	790703	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

138	790704	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
139	790901	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
140	792801	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA. DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
141	794601	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
142	796800	796800	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
143	797100	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD -39003	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
144	797200	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
145	800401	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
146	800801	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
147	801400	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	ARTROTOMÍA EN MANO SOD	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
148	803501	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
149	803601	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
150	808011	808011	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
151	808021	808021	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
152	808061	808061	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
153	821101	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
154	822201	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
155	833001	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA. MUSCULO. TENDON O SINOVIAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
156	834203	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
157	834601	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA. FASCIA. MUSCULO O TENDON. EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
158	834910	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
159	834920	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
160	834930	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
161	839909	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

162	862101	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
163	862505	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
164	862701	862701	ONICECTOMIA	ONICECTOMÍA	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
165	862703	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	MATRICECTOMÍA TOTAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
166	864101	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
167	864201	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL. HASTA UN CENTÍMETRO	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
168	865210	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	POS	\$ 308.173	ISS 2001+85%	\$ 308.173	0%
169	103103	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
170	162301	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
171	482500	482500	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	BIOPSIA ABIERTA DE RECTO O SIGMOIDE SOD	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
172	701204	701204	COLPOTOMIA	COLPOTOMÍA	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
173	770802	770802	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
174	786101	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
175	790301	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
176	794203	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
177	800301	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
178	831101	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
179	839901	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
180	839902	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS. TENDON. SINOVIAL)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
181	839907	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
182	345002	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	POS	\$ 372.331	ISS 2001+85%	\$ 372.331	0%
183	483801	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO. VIA RECTAL ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
184	60902	60902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISION - DEL ÁREA TIROIDEA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
185	60903	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
186	82301	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			DE PÁRPADO. ESPESOR PARCIAL. UN TERCIO	DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO					
187	83601	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
188	83703	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
189	97101	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
190	100101	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
191	103101	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
192	180301	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. CON INCISION	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
193	219302	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
194	262002	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
195	275101	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
196	275903	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
197	865201	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
198	389101	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
199	494005	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
200	623002	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
201	625203	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
202	625204	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
203	632100	632100	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO SOD	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO SOD	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
204	652410	652410	OFOROSTOMIA	OFOROSTOMIA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
205	667101	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
206	701420	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
207	703302	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
208	705210	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	COLPORRAFIA POSTERIOR	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
209	707110	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
210	717902	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
211	717920	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
212	762101	762101	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MENOS DE TRES CMS. VIA TRANSMUCOSA	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

213	774910	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA. VIA ABIERTA	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VIA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
214	778702	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
215	780600	780600	INJERTO OSEO EN ROTULA SOD	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA SOD	NO POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
216	786601	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
217	790200	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO SOD	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
218	790920	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
219	792902	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
220	794101	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
221	797701	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
222	799201	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
223	800601	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
224	804302	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
225	808071	808071	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
226	808073	808073	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
227	808201	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
228	808601	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
229	822101	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
230	823307	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
231	828351	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
232	829901	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
233	831471	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
234	834202	834202	TENOSINOVECTOMIA (EXCEPTO MANO)	TENOSINOVECTOMÍA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
235	834940	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
236	834950	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIE	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
237	839903	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
238	852100	852100	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA SOD	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA SOD	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
239	852401	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
240	861202	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN					
241	864102	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
242	864202	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
243	865202	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
244	868101	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
245	868507	868507	PLASTIA EN Z. EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
246	974300	974300	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS) SOD	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
247	832101 01	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS. TENDON. APONEUROSIS	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
248	832101 02	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: LIGAMENTO. CAPSULA ARTICULAR	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
249	832101 03	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: TEJIDO SINOVIAL. CARTILAGO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
250	862006 01	862006	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO MENOR 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
251	862007 00	862007	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
252	862007 01	862007	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 426.259	ISS 2001+85%	\$ 426.259	0%
253	39700	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
254	182100	182100	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR SOD	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURÍCULAR SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
255	202301	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
256	332801	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
257	345402	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
258	382102	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUINEO PROFUNDO	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
259	386200	386200	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	TOMA DE INJERTO VENOSO SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
260	397303	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
261	397306	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
262	397307	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
263	397801	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

264	397802	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
265	397901	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
266	397902	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
267	401102	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
268	402101	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
269	631001	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
270	631301	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
271	657001	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
272	675101	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
273	676920	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
274	712401	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
275	713101	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
276	770402	770402	DRENAJE. CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPANOS (UNO O MAS)	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPANOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
277	770601	770601	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
278	772105	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
279	776201	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
280	780401	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
281	786102	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON). VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
282	786201	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
283	786202	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
284	786501	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
285	794204	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
286	797300	797300	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA SOD	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
287	797401	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
288	797402	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
289	808051	808051	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
290	821200	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	FASCIOTOMÍA DE MANO SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
291	828501	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
292	831461	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
293	838830	838830	TENODESIS	TENODESIS	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
294	840100	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS) SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

295	843500	843500	REMDELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	REMDELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS) SOD	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
296	868103	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA GENERAL	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 519.915	ISS 2001+85%	\$ 519.915	0%
297	46103	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
298	88202	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
299	88401	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
300	88402	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
301	223902	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
302	243301	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA INTRAORAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA INTRAORAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
303	264007	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
304	275901	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
305	306001	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NASOLARINGOSCOPIA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
306	319201	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
307	413202	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	BIOPSIA DE BAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
308	441501	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
309	487902	487902	REPARACION DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACION PERIRRECTAL	REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
310	488101	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
311	490100	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL SOD	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
312	490201	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
313	501001	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
314	511701	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
315	535204	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
316	536001	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
317	536101	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
318	536201	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
319	536301	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
320	544104	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
321	546100	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN) SOD	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
322	552601	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
323	614100	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS SOD	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
324	651201	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
325	653101	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

326	701410	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
327	715002	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
328	776401	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
329	781701	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
330	786911	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
331	786921	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
332	791301	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
333	794603	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
334	796600	796600	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE SOD	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ SOD	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
335	797403	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
336	797404	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
337	797502	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
338	798302	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
339	800402	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
340	804301	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
341	807201	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
342	807301	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
343	807401	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
344	807706	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
345	807801	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
346	818301	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
347	822104	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
348	824301	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
349	828404	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
350	829111	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
351	829121	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
352	829910	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

353	830231	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
354	830232	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
355	830233	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	MIOTOMIA DE MASETERO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
356	833101	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON. EXCEPTO DE MANO	ESCISIÓ N DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
357	836001	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
358	862900	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
359	864103	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	RESECCIÓ N DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
360	864203	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL	RESECCIÓ N DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
361	866101	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
362	867101	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
363	862008 00	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
364	862008 01	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
365	866101 01	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL HASTA EL 5 % DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 543.872	0%
366	434102	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 516.678	-5%
367	431002	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 516.678	-5%
368	423301	423301	POLIPLECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	POLIPLECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 543.872	ISS 2001+85%	\$ 516.678	-5%
369	501003	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
370	502103	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPIA	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
371	540014	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
372	542101	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	POS	\$ 1.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 1.000.000	0%
373	652201	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓ N PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
374	652701	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
375	662101	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	ABLACIÓ N U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
376	662201	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE	ABLACIÓ N U OCLUSIÓN DE TROMPA DE	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA					
377	666101	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
378	767202	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
379	780101	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
380	780901	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
381	823301	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
382	831403	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
383	868102	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
384	976203	976203	EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 610.177	-5%
385	86200900	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 642.292	ISS 2001+85%	\$ 642.292	0%
386	40727	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
387	42321	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
388	43106	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
389	60904	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
390	103102	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
391	103104	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
392	227101	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
393	243302	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE. VIA EXTRAORAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE, VÍA EXTRAORAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
394	244103	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTÓGENICO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
395	274201	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
396	275301	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
397	276206	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
398	282101	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
399	865206	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
400	86520601	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
401	530601	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
402	534101	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
403	545101	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
404	549005	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			PERITONEAL VIA ABIERTA	PERITONEAL VÍA ABIERTA					
405	549202	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROSCOPIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
406	576061	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
407	578901	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
408	591920	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
409	633200	633200	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO SOD	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
410	639600	639600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO SOD	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
411	640000	640000	CIRCUNCISION SOD	CIRCUNCISIÓN SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
412	652401	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
413	652702	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
414	664001	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
415	666110	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
416	672001	672001	CONIZACION CERVICAL	CONIZACIÓN CERVICAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
417	691201	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
418	691901	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
419	705110	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
420	707120	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
421	760902	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
422	762104	762104	ENUCLEACION. RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR. DE MAS DE TRES CMS. VIA TRANSCUTANEA	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
423	766970	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
424	768701	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
425	768702	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
426	772704	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
427	772708	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
428	772713	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
429	772804	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
430	772806	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			METATARSO CON FIJACION INTERNA	METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA					
431	772905	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
432	772906	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
433	781304	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
434	781502	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
435	781601	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
436	781703	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
437	785100	785100	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN) SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
438	786502	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR. VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
439	786701	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
440	786935	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA POSTERIOR	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
441	790500	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
442	793101	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
443	793802	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
444	796100	796100	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO SOD	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
445	796201	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
446	796301	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
447	798101	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
448	800702	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
449	800802	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
450	807303	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
451	807601	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
452	808031	808031	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

453	808041	808041	DESBRIDAMIENTO. LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
454	808604	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
455	812602	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
456	812801	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
457	814706	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
458	817207	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
459	822106	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
460	824601	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
461	828350	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
462	828403	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
463	829912	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
464	831450	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO. CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
465	833901	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
466	835500	835500	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA SOD	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA SOD	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
467	843700	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
468	843800	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS SOD	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
469	862320	862320	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
470	864204	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
471	865203	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES. MANOS Y PIES	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
472	866201	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
473	867001	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
474	868504	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS). ENTRE UNA A DOS	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
475	431060 1	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DOS DEDOS DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
476	431060 2	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL (TRES O MAS DEDOS DE LA MANO)	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

477	53620101	536201	HERNIORRAFIA FEMORAL O CRURAL POR DESLIZAMIENTO SOD	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
478	86201000	862010	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 666.250	0%
479	423305	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 666.250	ISS 2001+85%	\$ 632.938	-5%
480	28204	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PARA MONITORIA DE PRESION INTRACRANEANA	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRASDUCTORES)	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
481	42315	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
482	275403	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
483	317401	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
484	549201	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO). POR LAPAROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
485	573201	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
486	592301	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
487	598001	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
488	660201	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
489	680101	680101	HISTEROTOMIA	HISTEROTOMÍA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
490	698001	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
491	760901	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
492	770920	770920	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
493	780201	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
494	780403	780403	INJERTO OSEO EN METACARPANOS (UNO O MAS)	INJERTO ÓSEO EN METACARPANOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
495	781201	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
496	786401	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPANOS (UNO O MAS)	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPANOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
497	792401	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
498	792901	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
499	793902	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
500	798201	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
501	800101	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

502	824321	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
503	829125	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
504	868104	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE. EN AREA ESPECIAL	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
505	86200901	862009	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 735.727	ISS 2001+85%	\$ 735.727	0%
506	39001	39001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA O PALIATIVA	POS	\$ 759.684	INSTITUCIO NAL	\$ 759.684	0%
507	39002	39002	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA O PALIATIVA	POS	\$ 759.684	INSTITUCIO NAL	\$ 759.684	0%
508	42310	42310	NEUROLISIS DE NERVI EN BRAZO VIA ABIERTA	NEUROLISIS DE NERVI EN BRAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
509	42312	42312	NEUROLISIS DE NERVI EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	NEUROLISIS DE NERVI EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
510	42314	42314	NEUROLISIS EN NERVI DE MANO VIA ABIERTA	NEUROLISIS EN NERVI DE MANO VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
511	43102	43102	NEURORRAFIA DE NERVI DENTARIO	NEURORRAFIA DE NERVI DENTARIO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
512	43105	43105	NEURORRAFIA DE NERVI EN MANO	NEURORRAFIA DE NERVI EN MANO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
513	44401	44401	DESCOMPRESION DE NERVI EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVI EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
514	44518	44518	DESCOMPRESION DE NERVI EN MANO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVI EN MANO VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
515	121401	121401	IRIDECTOMIA (BASAL. PERIFERICA Y TOTAL)	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
516	164001	164001	ENUCLEACION SIMPLE	ENUCLEACIÓN SIMPLE	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
517	226301	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
518	226303	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
519	263206	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
520	342101	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
521	345403	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
522	380306	380306	TROMBOEMBOLECTOMI A VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	TROMBOEMBOLECTOMÍ A VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
523	380307	380307	TROMBOEMBOLECTOMI A DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	TROMBOEMBOLECTOMÍ A DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
524	380801	380801	TROMBOEMBOLECTOMI A SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	TROMBOEMBOLECTOMÍ A SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
525	380802	380802	TROMBOEMBOLECTOMI A INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	TROMBOEMBOLECTOMÍ A INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
526	380901	380901	TROMBOEMBOLECTOMI A SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	TROMBOEMBOLECTOMÍ A SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
527	385303	385303	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
528	385902	385902	OCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			PROFUNDA INFRAPATELAR	PROFUNDA INFRAPATELAR					
529	385905	385905	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
530	497504	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
531	541501	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
532	547401	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
533	547403	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
534	550201	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
535	557001	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
536	590400	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
537	613401	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
538	694101	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
539	762201	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
540	767201	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
541	767502	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
542	775401	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
543	778201	778201	RESECCION DE EPICONDILLO O EPITROClea HUMERAL	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
544	778600	778600	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA SOD	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
545	779600	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
546	781702	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
547	782741	782741	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
548	786930	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL. VIA ANTERIOR	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
549	791402	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
550	792301	792301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO O CUBITO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
551	793707	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
552	793708	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
553	793709	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
554	793710	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
555	793711	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA					
556	795201	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
557	798701	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
558	800501	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
559	801101	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
560	801200	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	ARTROTOMÍA DE CODO SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
561	801300	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	ARTROTOMÍA DE MUÑECA SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
562	801600	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	ARTROTOMÍA DE RODILLA SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
563	807302	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
564	814703	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
565	819520	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
566	823303	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
567	823502	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
568	838505	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
569	843600	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
570	852201	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
571	852202	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
572	852300	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	MASTECTOMÍA SUBTOTAL SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
573	858701	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
574	862102	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
575	862103	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
576	864104	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
577	865207	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
578	866105	866105	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
579	866106	866106	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA. ANTECUBITAL. HUECOS POPLITEOS. INGUINAL)	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
580	866300	866300	INJERTO CONDRUCUTANEO SOD	INJERTO CONDRUCUTÁNEO SOD	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
581	867002	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			CENTIMETROS CUADRADOS	CENTÍMETROS CUADRADOS					
582	868401	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE UNA A DOS	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
583	869103	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
584	431050 1	43105	NEURORRAFIA DOS NERVIOS EN MANO	NEURORRAFIA DE NERVIOS EN MANO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
585	862001 00	862001	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
586	862002 00	862002	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA . ANTECUBITAL. HUECOS POPLÍTEOS. INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
587	862003 00	862003	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
588	862004 00	862004	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
589	862005 00	862005	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
590	862010 01	862010	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	POS	\$ 759.684	ISS 2001+85%	\$ 759.684	0%
591	42318	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
592	459101	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
593	459401	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
594	563101	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 781.771	-5%
595	652402	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
596	770200	770200	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESTRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESTRIDAMIENTO DE HÚMERO SOD	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
597	770301	770301	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESTRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESTRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
598	770501	770501	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESTRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESTRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
599	770701	770701	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESTRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESTRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
600	772403	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

601	772903	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
602	775105	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
603	776301	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	ESCISIÓ TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
604	776501	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	ESCISIÓ TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
605	776701	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	ESCISIÓ TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
606	778701	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
607	779402	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
608	780701	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
609	785300	785300	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO SOD	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO SOD	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
610	793301	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
611	793302	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
612	793303	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
613	793304	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
614	793405	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPianos CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPÍANOS CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
615	793801	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
616	793901	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
617	795202	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
618	798602	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
619	799204	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
620	799301	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
621	799703	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
622	800302	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA					
623	819331	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
624	823311	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
625	824611	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
626	829115	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
627	868501	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE UNO A DOS	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
628	824611 01	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 822.917	ISS 2001+85%	\$ 822.917	0%
629	125401	125401	TRABECULOTOMIA	TRABECULOTOMÍA	POS	\$ 832.500	ISS 2001+85%	\$ 832.500	0%
630	12501	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO. POR CRANIECTOMIA	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
631	40719	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
632	44510	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
633	44514	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
634	44516	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
635	137003	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
636	137005	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
637	138101	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
638	187107	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURÍCULAR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
639	244104	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN INMEDIATA CON INJERTO ÓSEO LIBRE	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
640	275102	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
641	275303	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL. CON COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
642	276204	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
643	311301	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
644	317202	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
645	397203	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
646	397206	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
647	397207	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
648	397302	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
649	397305	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

650	397400	397400	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL SOD	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
651	397601	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
652	397700	397700	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES SOD	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
653	497503	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	ESFINTEROPLASTIA ANAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
654	541102	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
655	652901	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
656	652902	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES. MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
657	767503	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
658	767802	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES. CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACIÓN	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
659	865205	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
660	780300	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
661	780402	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
662	786402	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
663	791201	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS). PERCUTANEA CON PINES	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
664	791901	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
665	792600	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
666	793403	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
667	793404	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
668	798102	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
669	799804	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
670	800102	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
671	800202	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
672	800602	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			RODILLA POR ARTROTOMIA	RODILLA POR ARTROTOMÍA					
673	812909	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
674	818201	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
675	827901	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
676	828302	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
677	830301	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
678	837604	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
679	837608	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
680	837609	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
681	838502	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
682	838602	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
683	839101	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
684	840001	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
685	841201	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
686	841203	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
687	841700	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
688	865204	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
689	866401	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
690	867102	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
691	210901	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
692	218403	218403	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
693	219501	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
694	340201	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
695	397502	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
696	463200	463200	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA) SOD	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA) SOD	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
697	469701	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 804.531	-5%
698	578201	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
699	780501	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
700	793201	793201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%
701	824215	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO	POS	\$ 846.875	ISS 2001+85%	\$ 846.875	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			(UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	(UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA					
702	15102	15102	RESECCION TUMOR OSEO. POR CRANIECTOMIA	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
703	44303	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
704	44304	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
705	83001	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
706	83003	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL. POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
707	83804	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
708	83805	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
709	104002	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
710	168405	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
711	185102	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCION DE TAMAÑO	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NO POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
712	263204	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	SIALOADENECTOMIA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
713	371202	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
714	380601	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	TROMBOEMBOLECTOMÍA A DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
715	380603	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES	TROMBOEMBOLECTOMÍA A DE ARTERIAS ABDOMINALES	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
716	380701	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES. VIA ABIERTA	TROMBOEMBOLECTOMÍA A DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
717	388902	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
718	402600	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	ESCISIÓ DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
719	431001	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
720	446201	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
721	464001	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	REMODELACIÓN DE ESTOMA INTESTINAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
722	494004	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
723	540007	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
724	540013	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
725	541701	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	LAVADO PERITONEAL TERAPEÚTICO VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
726	543302	543302	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PROTESIS	ESCISIÓ DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON PRÓTESIS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
727	562101	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
728	571102	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
729	571220	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

730	575202	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL. VIA ABIERTA	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
731	576060	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
732	578101	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
733	579930	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
734	590200	590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER SOD	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
735	590301	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
736	623001	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
737	652101	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
738	652102	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
739	652301	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
740	655101	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
741	660202	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
742	665001	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
743	665002	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
744	669101	669101	SALPINGO- OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	SALPINGO- OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
745	682401	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
746	682402	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
747	682403	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
748	763901	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
749	763902	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
750	766205	766205	CORONOIDECTOMIA	CORONOIDECTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
751	767304	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III. CON FIJACION INTERMAXILAR. TUTORES Y HALOS DE TRACCION	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
752	767701	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES. CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
753	768801	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
754	776109	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
755	793202	793202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

756	793203	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
757	793204	793204	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HUMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
758	793205	793205	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA E INTERCONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
759	793600	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) SOD	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
760	795102	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
761	799401	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
762	799704	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
763	806101	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
764	807602	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
765	811202	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	ARTRODESIS SUBTALAR VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
766	811205	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
767	811209	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
768	811210	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
769	811212	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
770	812802	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
771	814410	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
772	817204	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
773	818305	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
774	824203	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEUORRAFIA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEUORRAFIA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
775	827902	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
776	828402	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
777	828910	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

778	837502	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
779	838601	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
780	862312	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
781	862324	862324	ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
782	864105	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
783	864106	864106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL. CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
784	864205	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
785	866102	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
786	867003	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
787	867201	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
788	868302	868302	RESECCION DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	RESECCIÓN DE BOLSAS ADIPOSAS DE BICHAT EN CARA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
789	868402	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL. ENTRE TRES A CINCO	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
790	540013 01	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL(EPIP LOICO. OMENTAL.PERIESPLENI CO. PERIGASTRICO. SUBHEPATICO. DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
791	862001 02	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
792	862002 02	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
793	862003 02	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
794	862004 02	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MENOS DEL CINCO 5%	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)						
795	86200502	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
796	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	LIGADURA DE HEMORROIDES	POS	\$ 948.773	ISS 2001+85%	\$ 948.773	0%
797	10202	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
798	10901	10901	PUNCION SUBDURAL	PUNCIÓN SUBDURAL	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
799	38200	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
800	40715	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
801	40717	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
802	40723	40723	NEURECTOMIA O RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
803	780920	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
804	793210	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
805	798401	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
806	798403	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
807	808062	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIONAL	\$ 4.600.000	0%
808	812401	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
809	814221	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
810	814501	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
811	814601	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CON ALOINJERTO)	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
812	814727	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
813	814907	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
814	817901	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
815	818604	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
816	825306	825306	REINSERCIÓN DE TENDON EN MANO (UNO O MÁS)	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
817	836301	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
818	81460101	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (SIN ALOINJERTO)	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%
819	81460102	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR (CAPSULORRAFIA UNA A DOS DE OTRAS ARTICULACIONES)	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 1.006.039	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

820	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	POS	\$ 1.006.039	ISS 2001+85%	\$ 955.737	-5%
821	194107	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	POS	\$ 1.020.414	ISS 2001+85%	\$ 1.020.414	0%
822	43104	43104	NEURORRAFIA DE NERVO EN ANTEBRAZO	NEURORRAFIA DE NERVO EN ANTEBRAZO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
823	83602	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
824	218404	218404	SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA ABIERTA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
825	274202	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
826	275304	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA. CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO. LINGUAL O BUCAL	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
827	295101	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
828	385201	385201	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
829	385203	385203	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
830	385204	385204	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
831	385205	385205	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
832	385903	385903	LIGADURA DE PERFORANTES	LIGADURA DE PERFORANTES	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
833	388901	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	LIGADURA Y ESCISIÓ N SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
834	388903	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	LIGADURA Y ESCISIÓ N DE SAFENA EXTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
835	388904	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	LIGADURA Y ESCISIÓ N DE SAFENA INTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
836	393202	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
837	393203	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
838	430102	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
839	446301	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
840	450001	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
841	502101	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
842	510001	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	COLECISTOSTOMIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
843	541601	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
844	550102	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	EXPLORACIÓN DE RIÑÓN POR NEFROTOMÍA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
845	558101	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
846	564120	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	ESCISIÓ N DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
847	568201	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
848	597101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			(SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	(SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)					
849	612100	612100	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS SOD	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
850	631010	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
851	652801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
852	669410	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
853	691110	691110	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
854	756101	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
855	765101	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA ENDOSCOPICA	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
856	765201	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
857	765202	765202	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
858	766100	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMÍA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
859	766403	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
860	766903	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
861	772203	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
862	776902	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
863	792302	792302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE RADIO Y CUBITO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
864	793713	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
865	793716	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFIARIARIA CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFIARIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
866	795602	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
867	806103	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
868	807103	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
869	807603	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
870	807708	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
871	808102	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
872	808302	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
873	814726	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

874	819401	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
875	4310401	43104	NEURORRAFIA DE NERVI EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	NEURORRAFIA DE NERVI EN ANTEBRAZO	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
876	86200303	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	POS	\$ 1.029.997	ISS 2001+85%	\$ 1.029.997	0%
877	276207	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
878	570501	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
879	592005	592005	PIELOTOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	PIELOTOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
880	798405	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
881	818500	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO SOD	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
882	828304	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA	POS	\$ 1.076.774	ISS 2001+85%	\$ 1.076.774	0%
883	24100	24100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR SOD	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
884	24201	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
885	62001	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
886	82302	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO. ESPESOR PARCIAL. DOS TERCIOS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
887	224105	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	SINUSOTOMÍA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
888	263101	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
889	274203	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
890	340301	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
891	341101	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
892	446101	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
893	468011	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
894	506103	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
895	566001	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
896	578502	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
897	669102	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
898	669201	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
899	743101	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
900	743102	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

901	766302	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
902	767702	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES. CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
903	767901	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
904	768101	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
905	770302	770302	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
906	770702	770702	SECUESTRECTOMIA. DRENAJE. DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
907	770931	770931	DRENAJE. CURETAJE. SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
908	779131	779131	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS)	RESECCIÓN TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMÍA (UNA O MÁS)	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
909	793305	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
910	793306	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
911	793307	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
912	795204	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
913	798502	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
914	804802	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
915	812504	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
916	823501	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	ESCISIÓ DE APONEUROSIS EN MANO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
917	825301	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
918	825303	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
919	825304	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
920	825305	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
921	849001	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
922	854301	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	MASTECTOMÍA SIMPLE CON ESCISIÓ DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
923	862510	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	DERMOABRASIÓ (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

924	867202	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
925	868502	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). ENTRE TRES A CINCO	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
926	869601	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
927	6700101	67001	RESECCION DE LESION EN TIROIDES SOD	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
928	86200101	862001	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
929	86200201	862002	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
930	86200301	862003	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
931	86200401	862004	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
932	86200501	862005	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	DESTRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	POS	\$ 1.100.732	ISS 2001+85%	\$ 1.100.732	0%
933	24300	24300	RETIRO DE DERIVACION SOD	RETIRO DE DERIVACIÓN SOD	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
934	43103	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
935	161101	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
936	187200	187200	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR) SOD	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) SOD	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
937	374300	374300	PERICARDIORRAFIA SOD	PERICARDIORRAFIA SOD	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
938	388701	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
939	595103	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
940	652304	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
941	776502	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
942	805201	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
943	814712	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL. POR ARTROSCOPIA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

944	814725	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
945	818606	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO. VIA ARTROSCOPICA	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
946	819330	819330	SUTURA DEL FIBROCARILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 1.124.689	ISS 2001+85%	\$ 1.124.689	0%
947	103106	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
948	321303	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
949	345101	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
950	383303	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
951	383901	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
952	385601	385601	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES. UNA O MAS (SELECTIVAS)	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
953	385701	385701	OCCLUSION. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES. UNA O MAS	OCCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
954	405502	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
955	415102	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
956	416102	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
957	467001	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
958	520101	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
959	613402	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
960	625201	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
961	638201	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
962	765105	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR. VIA EXTERNA	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA EXTERNA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
963	767203	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR. CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
964	767602	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
965	804101	804101	DIVISION DE CAPSULA. LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
966	808704	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
967	814905	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDAL. PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
968	814909	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA					
969	837603	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
970	841001	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
971	841500	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA SOD	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
972	862326	862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
973	866203	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
974	862001 03	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
975	862002 03	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDA EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA , ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
976	862004 03	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL)	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
977	862005 03	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL PROFUNDO EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES DE MAS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	POS	\$ 1.148.647	ISS 2001+85%	\$ 1.148.647	0%
978	21101	21101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEOTOMIA	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
979	21102	21102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA. CON PLASTIA DURAL	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
980	21103	21103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. POR CRANEOTOMIA	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
981	21104	21104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO. CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA. POR CRANEOTOMIA	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
982	21202	21202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA. POR DUROPLASTIA	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
983	35401	35401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
984	88403	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
985	592202	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
986	592204	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
987	707501	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA					
988	767904	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
989	795604	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
990	868510	868510	PLASTIA EN Z O W. EN ZONAS DE FLEXION	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN	POS	\$ 1.250.933	ISS 2001+85%	\$ 1.250.933	0%
991	24202	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
992	39304	39304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
993	186202	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
994	244106	244106	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO OSEO LIBRE	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO Y RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO ÓSEO LIBRE	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
995	263201	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
996	395301	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
997	465101	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
998	465201	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
999	467601	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1000	545001	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1001	625101	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1002	625205	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1003	707701	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 6.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 6.000.000	0%
1004	707702	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	POS	\$ 6.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 6.000.000	0%
1005	766501	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA. CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1006	766603	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1007	767401	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1008	767402	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1009	767403	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1010	772506	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1011	772509	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1012	772511	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1013	772512	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1014	783703	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1015	792500	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA SOD	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1016	792920	792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1017	793804	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEÓ CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1018	807104	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1019	807204	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1020	807304	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1021	807504	807504	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA. POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1022	807604	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1023	865208 01	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ. LABIOS. PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR MEDICO GENERAL)	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1024	815201	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1025	818302	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1026	818303	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1027	818400	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO SOD	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1028	819706	819706	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CODO	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CODO	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1029	854201	854201	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1030	854502	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1031	865208	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR. NARIZ. LABIOS. PARPADOS O GENITALES (REALIZADO POR ESPECIALISTA)	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURÍCULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1032	867103	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	POS	\$ 1.274.891	ISS 2001+85%	\$ 1.274.891	0%
1033	514001	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.298.848	ISS 2001+85%	\$ 1.298.848	0%
1034	793920	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO. REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.298.848	ISS 2001+85%	\$ 1.298.848	0%
1035	868503	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA. CUELLO. MANOS. PIES. PLIEGUES DE FLEXION. GENITALES). MAS DE CINCO	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO	POS	\$ 1.298.848	ISS 2001+85%	\$ 1.298.848	0%
1036	22201	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1037	22203	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1038	64101	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1039	345301	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1040	348202	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1041	348204	348204	SUTURA DE LACERACION	SUTURA DE LACERACIÓN	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			DIAPHRAGMATIC TRANSTHORACIC VIA ABIERTA	DIAPHRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA					
1042	359501	359501	REINTERVENCION POR SANGRADO. DESPUES DE CIRUGIA CARDIACA	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1043	373700	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO SOD	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1044	374100	374100	CARDIORRAFIA SOD	CARDIORRAFIA SOD	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1045	392804	392804	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO- TIBIAL	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO- TIBIAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1046	402400	402400	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL SOD	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO INGUINAL SOD	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1047	405101	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO AXILAR VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1048	405404	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1049	405411	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1050	406600	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	LIGADURA (OBLITERACIÓN) EN EL ÁREA ILÍACA SOD	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1051	428202	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1052	429401	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO. VIA CERVICAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1053	461301	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1054	468012	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1055	487302	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1056	497302	497302	FISTULECTOMIA ANO- PERINEAL	FISTULECTOMÍA ANO- PERINEAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1057	497303	497303	FISTULECTOMIA ANO- VAGINAL	FISTULECTOMÍA ANO- VAGINAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1058	541801	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS	MARSUPIALIZACIÓN ABDOMINAL POR PANCREATITIS	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1059	543301	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	ESCISIÓN DE LESIÓN AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACIÓN DE COLGAJO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1060	547503	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1061	595101	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1062	597940	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	POS	\$ 6.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 6.000.000	0%
1063	694901	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1064	707301	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO- VAGINAL O PERINEAL	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO- VAGINAL O PERINEAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1065	766601	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1066	767908	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES. CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1067	780202	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1068	780502	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FEMUR	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1069	780503	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1070	780702	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1071	780703	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1072	780706	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1073	780921	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1074	791702	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1075	793502	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1076	793910	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1077	813101	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PROTESIS	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1078	813103	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1079	813104	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1080	814101	814101	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DE CADERA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1081	814502	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1082	814602	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1083	814908	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1084	818602	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1085	824201	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1086	854501	854501	ESCISION DE MAMA. MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1087	867203	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1088	43710101	437101	YEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	GASTROYEYUNOSTOMIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.322.806	ISS 2001+85%	\$ 1.322.806	0%
1089	130002	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	POS	\$ 1.404.261	ISS 2001+85%	\$ 1.404.261	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1090	223903	223903	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.404.261	ISS 2001+85%	\$ 1.404.261	0%
1091	226304	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.404.261	ISS 2001+85%	\$ 1.404.261	0%
1092	814707	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1093	836202	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	POS	\$ 1.404.261	ISS 2001+85%	\$ 1.404.261	0%
1094	237902	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1095	437101	437101	GASTROYEYUNOSTOMI A VIA ABIERTA	GASTROYEYUNOSTOMÍ A VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1096	459301	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1097	522201	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1098	762202	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1099	764401	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1100	766201	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1101	766203	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O VÍA TRANSCUTÁNEA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1102	766301	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1103	767601	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1104	785500	785500	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR SOD	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR SOD	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1105	793501	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO. INTERTROCANTERICA. SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1106	836302	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1107	841800	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	DESARTICULACIÓN DE CADERA SOD	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1108	849002	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1109	536201 02	536201	HERNIORRAFIA BILATERAL FEMORAL O CRURAL REPRODUCIDA SOD	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.428.219	ISS 2001+85%	\$ 1.428.219	0%
1110	53202	53202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	NEURÓLISIS DE PLEJO LUMBAR	POS	\$ 1.452.176	ISS 2001+85%	\$ 1.452.176	0%
1111	53206	53206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	NEURÓLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	POS	\$ 1.452.176	ISS 2001+85%	\$ 1.452.176	0%
1112	836201	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	POS	\$ 1.452.176	ISS 2001+85%	\$ 1.452.176	0%
1113	457101	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA					
1114	457301	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1115	457501	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1116	457601	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	SIGMOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1117	597941	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	POS	\$ 6.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 6.000.000	0%
1118	767903	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1119	780932	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1120	819310	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1121	867104	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA. EN VARIOS TIEMPOS	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	POS	\$ 1.476.134	ISS 2001+85%	\$ 1.476.134	0%
1122	404003	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.295.407	ISS 2001+85%	\$ 1.295.407	0%
1123	67001	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1124	392602	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1125	456101	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	RESECCIÓN SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1126	457001	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1127	537001	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1128	767603	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR. CON FIJACION INTERNA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1129	814704	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1130	818010	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1131	819702	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1132	837601	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1133	849003	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1134	537001 01	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA SOD	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.319.365	ISS 2001+85%	\$ 1.319.365	0%
1135	381502	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORÁDICOS	POS	\$ 1.343.322	ISS 2001+85%	\$ 1.343.322	0%
1136	16402	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	POS	\$ 1.367.280	ISS 2001+85%	\$ 1.367.280	0%
1137	20500	20501	INSERCION O SUSTITUCION DE PLACA O MALLA CRANEAL (METALICA. ACRILICA) SOD	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	POS	\$ 1.367.280	ISS 2001+85%	\$ 1.367.280	0%
1138	20602	20602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	OSTEOPLASTIA CRANEAL	POS	\$ 1.367.280	ISS 2001+85%	\$ 1.367.280	0%
1139	805109	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN	POS	\$ 1.367.280	ISS 2001+85%	\$ 1.367.280	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA					
1140	806104	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1141	814504	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1142	814724	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1143	805128	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ABIERTA	POS	\$ 1.391.237	ISS 2001+85%	\$ 1.391.237	0%
1144	47102	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL. POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1145	218301	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1146	384500	384500	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS TORACICOS SOD	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS SOD	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1147	384600	384600	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES SOD	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1148	427401	427401	ESOFAGOCARDIOMIOT OMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA	ESOFAGOCARDIOMIOT OMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1149	446601	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO. VIA INFERIOR TRANSTORACICA	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTRESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1150	502208	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1151	502210	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1152	506105	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VIA ABIERTA	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1153	555607	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1154	599110	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	ESCISIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE GRANDES VASOS	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1155	602001	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1156	764301	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1157	765301	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR. CON INJERTO	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1158	772952	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	TORACOPLASTIA UNILATERAL	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1159	793921	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO. REBORDE ANTERIOR. POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1160	814505	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1161	814705	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL. MAS OSTEOTOMIA DE	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			REALINEACION. MAS PPLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	REALÍNEACIÓN, MÁS PPLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA					
1162	814722	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	POS	\$ 4.600.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.600.000	0%
1163	815401	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1164	827102	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1165	53700102	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOABDOMINAL SOD	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.415.195	ISS 2001+85%	\$ 1.415.195	0%
1166	39305	39305	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	POS	\$ 4.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 4.000.000	0%
1167	39306	39306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 1.499.157	ISS 2001+85%	\$ 1.499.157	0%
1168	862311	862311	ESCISION DE ULCERA (SACRA. ISQUIATICA. TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA. RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	POS	\$ 1.499.157	ISS 2001+85%	\$ 1.499.157	0%
1169	11302	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1170	13105	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO. POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1171	13106	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1172	22101	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1173	22401	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1174	23201	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1175	23402	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1176	32304	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1177	32401	32401	MILOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	MILOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1178	43001	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	POS	\$ 1.523.114	ISS 2001+85%	\$ 1.523.114	0%
1179	810619	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	POS	\$ 14.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 14.000.000	0%
1180	810829	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	POS	\$ 14.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 14.000.000	0%
1181	810827	810827	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	POS	\$ 14.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 14.000.000	0%
1182	20201	20201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1183	276205	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA. CON COLGAJO VOMERIANO	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1184	276209	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1185	384802	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1186	384902	384902	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1187	438101	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1188	764302	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1189	776931	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCION AL	\$ 11.000.000	0%
1190	783704	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1191	783708	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1192	793952	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1193	824213	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEUORRAFIA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEUORRAFIA	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1194	857201	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	POS	\$ 1.571.029	ISS 2001+85%	\$ 1.571.029	0%
1195	55101	55101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	POS	\$ 1.594.987	ISS 2001+85%	\$ 1.594.987	0%
1196	33201	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES. DORSALES. LUMBOSACROS O COCCIGEOS	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCION AL	\$ 11.000.000	0%
1197	55102	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL. LUMBAR O SACRO)	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	POS	\$ 1.714.774	ISS 2001+85%	\$ 1.714.774	0%
1198	55200	55200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL. LUMBAR O SACRO) SOD	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	POS	\$ 1.714.774	ISS 2001+85%	\$ 1.714.774	0%
1199	20401	20401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA. CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	POS	\$ 1.738.732	ISS 2001+85%	\$ 1.738.732	0%
1200	147404	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	POS	\$ 1.738.732	ISS 2001+85%	\$ 1.738.732	0%
1201	373104	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA	PERICARDIECTOMIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.738.732	ISS 2001+85%	\$ 1.738.732	0%
1202	17002	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. GUIADO POR ESTEREOTAXIA	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1203	21203	21203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR. VIA SUBFRONTAL	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1204	21208	21208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR. VIA SUBOCCIPITAL	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1205	54103	54103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVI O GANGLIO SIMPATICO	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVI O GANGLIO SIMPÁTICO	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1206	54202	54202	RECONSTRUCCION DE PLEJO. POR INJERTO DE NERVI O	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVI O	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1207	485004	485004	PROCTOSIGMOIDECTO MIA ABORDAJE PERINEAL	PROCTOSIGMOIDECTO MÍA ABORDAJE PERINEAL	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1208	502212	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1209	783001	783001	TRANSPOSICION OSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACION DE TUTOR EXTERNO	TRANSPOSICIÓN ÓSEA EN HUESOS LARGOS CON COLOCACIÓN DE TUTOR EXTERNO	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1210	783502	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1211	783504	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1212	783702	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1213	783706	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA. OSTEOTOMIA)	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1214	827103	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	POS	\$ 1.786.647	ISS 2001+85%	\$ 1.786.647	0%
1215	226305	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	POS	\$ 1.953.147	ISS 2001+85%	\$ 1.953.147	0%
1216	805113	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	POS	\$ 1.953.147	ISS 2001+85%	\$ 1.953.147	0%
1217	30404	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	POS	\$ 1.977.104	ISS 2001+85%	\$ 1.977.104	0%
1218	810514	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	POS	\$ 14.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 14.000.000	0%
1219	810831	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	POS	\$ 14.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 14.000.000	0%
1220	13101	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR CRANEOTOMIA	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 2.025.019	ISS 2001+85%	\$ 2.025.019	0%
1221	13104	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL. POR DRENAJE EXTERNO	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	POS	\$ 2.025.019	ISS 2001+85%	\$ 2.025.019	0%
1222	35402	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%
1223	384202	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%
1224	384203	384203	ESCISION CON SUSTITUCION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%
1225	517301	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%
1226	555703	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%
1227	688101	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA	POS	\$ 2.179.328	ISS 2001+85%	\$ 2.179.328	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			FEMENINA TOTAL O COMPLETA	FEMENINA TOTAL O COMPLETA					
1228	16201	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ. POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1229	30208	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 2.203.285	ISS 2001+85%	\$ 2.203.285	0%
1230	30214	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 2.203.285	ISS 2001+85%	\$ 2.203.285	0%
1231	30226	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	POS	\$ 2.203.285	ISS 2001+85%	\$ 2.203.285	0%
1232	15104	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	POS	\$ 2.251.200	ISS 2001+85%	\$ 2.251.200	0%
1233	54201	54201	RECONSTRUCCION DE PLEJO. POR NEURORRAFIA	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	POS	\$ 2.275.158	ISS 2001+85%	\$ 2.275.158	0%
1234	168401	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	POS	\$ 2.501.311	ISS 2001+85%	\$ 2.501.311	0%
1235	385107	385107	CIERRE. PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	POS	\$ 2.501.311	ISS 2001+85%	\$ 2.501.311	0%
1236	12403	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	POS	\$ 2.572.360	ISS 2001+85%	\$ 2.572.360	0%
1237	44101	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	POS	\$ 2.572.360	ISS 2001+85%	\$ 2.572.360	0%
1238	44207	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSLABERINTICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERINTICA	POS	\$ 2.572.360	ISS 2001+85%	\$ 2.572.360	0%
1239	21201	21201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA. POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	POS	\$ 2.620.275	ISS 2001+85%	\$ 2.620.275	0%
1240	381203	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	POS	\$ 2.620.275	ISS 2001+85%	\$ 2.620.275	0%
1241	12401	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL. POR CRANEOTOMIA	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1242	12410	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL. POR CRANEOTOMIA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 2.668.190	ISS 2001+85%	\$ 2.668.190	0%
1243	19101	19101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 2.668.190	ISS 2001+85%	\$ 2.668.190	0%
1244	20203	20203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	POS	\$ 2.800.086	ISS 2001+85%	\$ 2.800.086	0%
1245	21210	21210	CORRECCION DE MENINGOCELE. CON CRANEOPLASTIA	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	POS	\$ 3.074.182	ISS 2001+85%	\$ 3.074.182	0%
1246	13110	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	POS	\$ 3.872.050	ISS 2001+85%	\$ 3.872.050	0%
1247	793950	793950	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA. LUMBAR O SACRA) VIA ANTERIOR	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	POS	\$ 4.042.250	ISS 2001+85%	\$ 4.042.250	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1248	867105	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	POS	\$ 4.255.000	ISS 2001+85%	\$ 4.255.000	0%
1249	21214	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCE LE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCE LE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	POS	\$ 4.340.100	ISS 2001+85%	\$ 4.340.100	0%
1250	17001	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES. POR CRANEOTOMIA	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 4.467.750	ISS 2001+85%	\$ 4.467.750	0%
1251	12502	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL. POR CRANIECTOMIA	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1252	13103	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR. POR CRANIECTOMIA	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	POS	\$ 4.723.050	ISS 2001+85%	\$ 4.723.050	0%
1253	849501	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR. TIBIA Y PERONE. TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS. TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO. PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE	POS	\$ 5.106.000	ISS 2001+85%	\$ 5.106.000	0%
1254	849701	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO. CUBITO O RADIO. TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS. TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO. ANTEBRAZO. MUÑECA O MANO	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	POS	\$ 5.106.000	ISS 2001+85%	\$ 5.106.000	0%
1255	76200	76200	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL SOD	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL SOD	POS	\$ 5.403.850	ISS 2001+85%	\$ 5.403.850	0%
1256	17004	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR. POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	POS	\$ 5.871.900	ISS 2001+85%	\$ 5.871.900	0%
1257	17601	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES. POR CRANEOTOMIA	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1258	867106	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	POS	\$ 5.957.000	ISS 2001+85%	\$ 5.957.000	0%
1259	867108	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	POS	\$ 5.957.000	ISS 2001+85%	\$ 5.957.000	0%
1260	15307	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURÍCULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1261	17202	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO. POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 11.000.000	0%
1262	383107	383107	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR SUPRATENTORIAL	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	POS	\$ 7.276.050	ISS 2001+85%	\$ 7.276.050	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1263	385108	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	POS	\$ 7.276.050	ISS 2001+85%	\$ 7.276.050	0%
1264	383108	383108	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR INFRATENTORIAL	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	POS	\$ 7.488.800	ISS 2001+85%	\$ 7.488.800	0%
1265	17401	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 11.000.000	INSTITUCION AL	\$ 11.000.000	0%
1266	17801	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	POS	\$ 8.041.950	ISS 2001+85%	\$ 8.041.950	0%
1267	76100	76100	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS. VIA TRANSFRONTAL SOD	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPOFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD	POS	\$ 8.041.950	ISS 2001+85%	\$ 8.041.950	0%
1268	902211	902211	HEMATOCRITO	HEMATOCRITO	POS	\$ 2.636	ISS 2001+85%	\$ 2.504	-5%
1269	902213	902213	HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINA	POS	\$ 3.663	ISS 2001+85%	\$ 3.480	-5%
1270	902046	902046	TIEMPO DE SANGRIA - IVY O DUKE-	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	POS	\$ 3.691	ISS 2001+85%	\$ 3.506	-5%
1271	902041	902041	RETRACCION DEL COAGULO - CUALITATIVO-	RETRACCIÓN DE COÁGULO	POS	\$ 3.904	ISS 2001+85%	\$ 3.709	-5%
1272	902218	902218	RECuento DE EOSINOFILOS EN ESPUTO	RECuento DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	POS	\$ 4.283	ISS 2001+85%	\$ 4.069	-5%
1273	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL - PRUEBA DE GUAYACO O EQUIVALENTE-	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	POS	\$ 4.283	ISS 2001+85%	\$ 4.069	-5%
1274	902219	902219	RECuento DE EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	POS	\$ 4.329	ISS 2001+85%	\$ 4.113	-5%
1275	907103	907103	PROTEINA DE BENCE JONES CUALITATIVA	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	POS	\$ 4.893	ISS 2001+85%	\$ 4.648	-5%
1276	902043	902043	TIEMPO DE COAGULACION	TIEMPO DE COAGULACIÓN	POS	\$ 4.893	ISS 2001+85%	\$ 4.648	-5%
1277	911016	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	POS	\$ 4.893	ISS 2001+85%	\$ 4.648	-5%
1278	902216	902216	LEUCOGRAMA	LEUCOGRAMA (RECuento TOTAL Y DIFERENCIAL)	POS	\$ 4.958	ISS 2001+85%	\$ 4.710	-5%
1279	903814	903814	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 5.097	ISS 2001+85%	\$ 4.842	-5%
1280	903826	903826	CUERPOS CETONICOS EN ORINA - ACETOACETATO-	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	POS	\$ 5.152	ISS 2001+85%	\$ 4.894	-5%
1281	903827	903827	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE - ACETOACETATO-	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	POS	\$ 5.152	ISS 2001+85%	\$ 4.894	-5%
1282	901103	901103	COLORACION DE ALBERT (LOEFFLER)	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	POS	\$ 5.300	ISS 2001+85%	\$ 5.035	-5%
1283	903813	903813	COLORO	COLORO	POS	\$ 5.310	ISS 2001+85%	\$ 5.045	-5%
1284	902220	902220	RECuento DE PLAQUETAS POR METODOS AUTOMATICOS CUANDO SE SOLICITA EN FORMA INDEP	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	POS	\$ 5.310	ISS 2001+85%	\$ 5.045	-5%
1285	901107	901107	COLORACION DE GRAM	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	POS	\$ 5.513	ISS 2001+85%	\$ 5.237	-5%
1286	907002	907002	COPROLOGICO	COPROLÓGICO	POS	\$ 5.513	ISS 2001+85%	\$ 5.237	-5%
1287	903803	903803	ALBUMINA	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 5.513	ISS 2001+85%	\$ 5.237	-5%
1288	902223	902223	RECuento DE RETICULOCITOS (METODO MANUAL)	RECuento DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	POS	\$ 5.532	ISS 2001+85%	\$ 5.255	-5%
1289	903804	903804	MICROALBUMINURIA EN 12 HORAS	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 5.559	ISS 2001+85%	\$ 5.281	-5%
1290	903841	903841	GLUCOSA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%
1291	902215	902215	HEMOPARASITOS EN EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%
1292	901305	901305	MICOSIS SUPERFICIALES ESTUDIO DIRECTO CON KOH	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%
1293	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1294	903863	903863	PROTEINAS TOTALES	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%
1295	903862 01	903862	PROTEINURIA ESPONTANEA	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 5.726	ISS 2001+85%	\$ 5.440	-5%
1296	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 5.781	ISS 2001+85%	\$ 5.492	-5%
1297	907005	907005	FROTIS RECTAL	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	POS	\$ 5.781	ISS 2001+85%	\$ 5.492	-5%
1298	903840	903840	GLUCOSURIA (SEMICUANTITATIVA)	GLUCOSA EN ORINA	POS	\$ 5.781	ISS 2001+85%	\$ 5.492	-5%
1299	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 6.124	ISS 2001+85%	\$ 5.818	-5%
1300	903811 01	903811	CALCIO EN ORINA ESPONTANEA	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 6.124	ISS 2001+85%	\$ 5.818	-5%
1301	903801	903801	ACIDO URICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 6.133	ISS 2001+85%	\$ 5.826	-5%
1302	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 6.188	ISS 2001+85%	\$ 5.879	-5%
1303	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE CON METABISULFITO DE SODIO (DREPANOCITOS-CELULAS FALCIFORMES)	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	POS	\$ 6.318	ISS 2001+85%	\$ 6.002	-5%
1304	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA OBSERVACION MICROSCOPICA CON RECUENTO DIFERENCIA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	POS	\$ 6.438	ISS 2001+85%	\$ 6.116	-5%
1305	903856	903856	NITROGENO UREICO - BUN-	NITRÓGENO UREICO	POS	\$ 6.780	ISS 2001+85%	\$ 6.441	-5%
1306	903857	903857	NITROGENO UREICO - BUN EN ORINA DE 24 HORAS-	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 6.780	ISS 2001+85%	\$ 6.441	-5%
1307	907007	907007	PRUEBA DE GRAHAM	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	POS	\$ 6.780	ISS 2001+85%	\$ 6.441	-5%
1308	903857 01	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA ESPONTANEA	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 6.780	ISS 2001+85%	\$ 6.441	-5%
1309	902217	902217	PRUEBA DE TORNQUETE - FRAGILIDAD CAPILAR-	PRUEBA DE TORNQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	POS	\$ 6.947	ISS 2001+85%	\$ 6.600	-5%
1310	907106	907106	UROANALISIS - CITOQUIMICO DE ORINA- INCLUYE QUIMICA POR CUALQUIER METODO Y SEDIM	UROANÁLISIS	POS	\$ 7.002	ISS 2001+85%	\$ 6.652	-5%
1311	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA	POS	\$ 7.039	ISS 2001+85%	\$ 6.687	-5%
1312	903835	903835	FOSFORO INORGANICO -FOSFATOS-	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 7.215	ISS 2001+85%	\$ 6.854	-5%
1313	903830	903830	FOSFATASA ACIDA TOTAL	FOSFATASA ÁCIDA	POS	\$ 7.271	ISS 2001+85%	\$ 6.907	-5%
1314	890606	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA - CONTROL	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	POS	\$ 25.000	INSTITUCIO NAL	\$ 25.000	0%
1315	903818	903818	COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	POS	\$ 8.168	ISS 2001+85%	\$ 7.760	-5%
1316	939402	939402	NEBULIZACION	NEBULIZACIÓN	POS	\$ 8.297	ISS 2001+85%	\$ 8.297	0%
1317	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA-TGO-AST	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	POS	\$ 8.381	ISS 2001+85%	\$ 7.962	-5%
1318	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	POS	\$ 8.381	ISS 2001+85%	\$ 7.962	-5%
1319	903869	903869	UREA (AZOHEMIA)	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 8.455	ISS 2001+85%	\$ 8.032	-5%
1320	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	POS	\$ 8.575	ISS 2001+85%	\$ 8.146	-5%
1321	906901	906901	CRIOAGLUTININAS	AGLUTININAS AL FRÍO	POS	\$ 8.575	ISS 2001+85%	\$ 8.146	-5%
1322	901104	901104	COLORACION DE AZUL DE METILENO PARA MATERIA FECAL	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	POS	\$ 8.852	ISS 2001+85%	\$ 8.409	-5%
1323	906911	906911	FACTOR REUMATOIDEO CUALITATIVO (LATEX)	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	POS	\$ 8.917	ISS 2001+85%	\$ 8.471	-5%
1324	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 8.991	ISS 2001+85%	\$ 8.541	-5%
1325	903809	903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	POS	\$ 9.296	ISS 2001+85%	\$ 8.831	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1326	903868	903868	TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	POS	\$ 9.565	ISS 2001+85%	\$ 9.087	-5%
1327	903845	903845	PRUEBA DE OSULLIVAN PRESUNTIVA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	POS	\$ 9.842	ISS 2001+85%	\$ 9.350	-5%
1328	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	POS	\$ 10.147	ISS 2001+85%	\$ 9.640	-5%
1329	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD -HDL-	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	POS	\$ 10.203	ISS 2001+85%	\$ 9.693	-5%
1330	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD -LDL- (ENZIMATICO)	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 10.203	ISS 2001+85%	\$ 9.693	-5%
1331	890608	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	POS	\$ 25.000	INSTITUCIO NAL	\$ 25.000	0%
1332	902101	902101	CELULAS LE	CÉLULAS L.E.	POS	\$ 10.314	ISS 2001+85%	\$ 9.798	-5%
1333	907104	907104	RECuento DE ADDIS	RECuento DE ADDIS	POS	\$ 10.471	ISS 2001+85%	\$ 9.947	-5%
1334	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 10.573	ISS 2001+85%	\$ 10.044	-5%
1335	903865 01	903865	SODIO EN ORINA ESPONTANEA	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 10.573	ISS 2001+85%	\$ 10.044	-5%
1336	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA -LDH-	DESHIDROGENASA LÁCTICA	POS	\$ 10.638	ISS 2001+85%	\$ 10.106	-5%
1337	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE (BACILOSCOPIA-ZIELH-NIELSEN)	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	POS	\$ 10.795	ISS 2001+85%	\$ 10.255	-5%
1338	902024	902024	FIBRINOGENO	FIBRINÓGENO	POS	\$ 10.832	ISS 2001+85%	\$ 10.290	-5%
1339	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 10.850	ISS 2001+85%	\$ 10.308	-5%
1340	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINAS (TITULACION)	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	POS	\$ 10.897	ISS 2001+85%	\$ 10.352	-5%
1341	890502	890502	PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA. POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	POS	\$ 60.000	INSTITUCIO NAL	\$ 60.000	0%
1342	907006	907006	GRASAS EN FECALES	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	POS	\$ 10.989	ISS 2001+85%	\$ 10.440	-5%
1343	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 10.998	ISS 2001+85%	\$ 10.448	-5%
1344	903806 01	903806	AMILASA EN ORINA ESPONTANEA	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 10.998	ISS 2001+85%	\$ 10.448	-5%
1345	937000	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	POS	\$ 25.000	INSTITUCIO NAL	\$ 25.000	0%
1346	903864	903864	SODIO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 11.026	ISS 2001+85%	\$ 10.475	-5%
1347	903805	903805	AMILASA	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 11.461	ISS 2001+85%	\$ 10.888	-5%
1348	906915 01	906915	RPR RAPID PLASMA REAGIN EN SUERO - PRUEBA NO TREPONEMICA -	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	POS	\$ 11.553	ISS 2001+85%	\$ 10.975	-5%
1349	906915 02	906915	VDRL EN SUERO. SEROLOGIA O LCR	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	POS	\$ 11.553	ISS 2001+85%	\$ 10.975	-5%
1350	906915 03	906915	RPR "RAPID PLASMA REAGIN" EN SUERO - PRUEBA RAPIDA EN URGENCIAS	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	POS	\$ 11.553	ISS 2001+85%	\$ 10.975	-5%
1351	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA/GLOBULINA)	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	POS	\$ 11.637	ISS 2001+85%	\$ 11.055	-5%
1352	902214	902214	HEMOPARASITOS EN GOTA GRUESA	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	POS	\$ 11.664	ISS 2001+85%	\$ 11.081	-5%
1353	901206	901206	CULTIVO DE MATERIA FECAL - COPROCULTIVO- INCLUYE IDENTIFICACION Y ANTIBIOGRAMA	COPROCULTIVO	POS	\$ 11.766	ISS 2001+85%	\$ 11.178	-5%
1354	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	POS	\$ 11.933	ISS 2001+85%	\$ 11.336	-5%
1355	S22101	5DS002	SALA DE CURACIONES	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	POS	\$ 20.000	INSTITUCIO NAL	\$ 20.000	0%
1356	903844	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	POS	\$ 12.386	ISS 2001+85%	\$ 11.767	-5%
1357	903847	903847	LIPASA	LIPASA	POS	\$ 12.737	ISS 2001+85%	\$ 12.100	-5%
1358	903402	903402	ALDOLASA	ALDOLASA	POS	\$ 12.737	ISS 2001+85%	\$ 12.100	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1359	905312	905312	LITIO	LITIO AUTOMATIZADO	POS	\$ 12.950	ISS 2001+85%	\$ 12.303	-5%
1360	903823	903823	CREATININA DEPURACION	CREATININA DEPURACIÓN	POS	\$ 13.070	ISS 2001+85%	\$ 12.417	-5%
1361	965201	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	POS	\$ 20.000	INSTITUCIO NAL	\$ 20.000	0%
1362	903821	903821	CREATIN FOSFOQUINASA TOTAL - CK CPK TOTAL-	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	POS	\$ 13.801	ISS 2001+85%	\$ 13.111	-5%
1363	898001	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (REMITIDA)	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	POS	\$ 13.801	ISS 2001+85%	\$ 13.801	0%
1364	903854	903854	MAGNESIO (COLORIMETRICO)	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 13.801	ISS 2001+85%	\$ 13.111	-5%
1365	898001 01	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (TOMADA)	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	POS	\$ 13.801	ISS 2001+85%	\$ 13.801	0%
1366	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	POS	\$ 13.903	ISS 2001+85%	\$ 13.208	-5%
1367	903005	903005	CALCULO URINARIO ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	POS	\$ 14.143	ISS 2001+85%	\$ 13.436	-5%
1368	897011	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	POS	\$ 14.208	ISS 2001+85%	\$ 14.208	0%
1369	912003	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	POS	\$ 14.365	ISS 2001+85%	\$ 13.647	-5%
1370	912001	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	POS	\$ 14.365	ISS 2001+85%	\$ 13.647	-5%
1371	931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	POS	\$ 25.000	INSTITUCIO NAL	\$ 25.000	0%
1372	903836 02	903836	FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 14.643	ISS 2001+85%	\$ 13.911	-5%
1373	903836 01	903836	FOSFORO EN ORINA ESPONTANEA	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 14.643	ISS 2001+85%	\$ 13.911	-5%
1374	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 14.846	ISS 2001+85%	\$ 14.104	-5%
1375	939403	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	POS	\$ 25.000	INSTITUCIO NAL	\$ 25.000	0%
1376	901102	901102	BACILO DE HANSEN (MOCO Y LINFA)	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	POS	\$ 15.457	ISS 2001+85%	\$ 14.684	-5%
1377	907004	907004	COPROSCOPICO	COPROSCÓPICO	POS	\$ 15.457	ISS 2001+85%	\$ 14.684	-5%
1378	903859	903859	POTASIO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 15.485	ISS 2001+85%	\$ 14.711	-5%
1379	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS. TUNEL. OBLICUAS) AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	POS	\$ 15.614	ISS 2001+85%	\$ 14.833	-5%
1380	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (AL VALOR DE LA REGION AGREGAR)	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	POS	\$ 15.614	ISS 2001+85%	\$ 14.833	-5%
1381	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	POS	\$ 15.614	ISS 2001+85%	\$ 14.833	-5%
1382	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	POS	\$ 15.614	ISS 2001+85%	\$ 14.833	-5%
1383	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	POS	\$ 15.614	ISS 2001+85%	\$ 14.833	-5%
1384	911019	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA E INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] AUTOMATIZADA	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTECNICA	POS	\$ 15.744	ISS 2001+85%	\$ 14.957	-5%
1385	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST-PRANDIAL	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	POS	\$ 15.864	ISS 2001+85%	\$ 15.071	-5%
1386	976501	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	POS	\$ 16.262	ISS 2001+85%	\$ 16.262	0%
1387	903602	903602	AMONIO	AMONIO	POS	\$ 17.076	ISS 2001+85%	\$ 16.222	-5%
1388	902049	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (PTT)	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	POS	\$ 17.362	ISS 2001+85%	\$ 16.494	-5%
1389	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA -GGT-	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	POS	\$ 18.056	ISS 2001+85%	\$ 17.153	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1390	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST- CARGA INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	POS	\$ 18.574	ISS 2001+85%	\$ 17.645	-5%
1391	911009	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	POS	\$ 18.805	ISS 2001+85%	\$ 17.865	-5%
1392	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	POS	\$ 18.916	ISS 2001+85%	\$ 18.916	0%
1393	902209	902209	HEMOGRAMA TIPO III- HEMOGLOBINA HEMATOCRITO ROJOS INDICE	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	POS	\$ 19.000	ISS 2001+85%	\$ 18.050	-5%
1394	903819	903819	CREATIN FOSFOQUINASA FRACCION CARDIACA - CK-MB-	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	POS	\$ 19.314	ISS 2001+85%	\$ 18.348	-5%
1395	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE LA FIBRINA -PDF-	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINOGENO	POS	\$ 19.869	ISS 2001+85%	\$ 18.876	-5%
1396	871202	871202	APICOGRAMA	APICOGRAMA	POS	\$ 20.156	ISS 2001+85%	\$ 19.148	-5%
1397	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA MATERIA	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	POS	\$ 21.025	ISS 2001+85%	\$ 19.974	-5%
1398	901109	901109	ESTUDIO DIRECTO CON TINTA CHINA	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	POS	\$ 21.164	ISS 2001+85%	\$ 20.106	-5%
1399	905706	905706	ETANOL CUANTITATIVO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 22.681	ISS 2001+85%	\$ 21.547	-5%
1400	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	POS	\$ 23.014	ISS 2001+85%	\$ 21.863	-5%
1401	901311	901311	LEPTOSPIRA SEROTIFICACION	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	POS	\$ 23.144	ISS 2001+85%	\$ 21.987	-5%
1402	911013	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	POS	\$ 23.282	ISS 2001+85%	\$ 22.118	-5%
1403	906327	906327	ROTAVIRUS EN MATERIA FECAL (LATEX)	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	POS	\$ 23.985	ISS 2001+85%	\$ 22.786	-5%
1404	903420	903420	COLINESTERASA SERICA (SEUDOCOLINESTERAS A)	COLINESTERASA SERICA	POS	\$ 24.152	ISS 2001+85%	\$ 22.944	-5%
1405	903812	903812	CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION DEL HIERRO - TIBC: TOTAL IRON- BINDING CAPACITY-	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	POS	\$ 24.429	ISS 2001+85%	\$ 23.208	-5%
1406	903044	903044	SATURACION DE LA TRANSFERRINA - INCLUYE DETERMINACION DE HIERRO SERICO CAPACIDAD	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	POS	\$ 24.429	ISS 2001+85%	\$ 23.208	-5%
1407	911021	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	POS	\$ 24.429	ISS 2001+85%	\$ 23.208	-5%
1408	903027	903027	MICROALBUMINURIA EN 24 HORAS	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 25.299	ISS 2001+85%	\$ 24.034	-5%
1409	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	POS	\$ 26.113	ISS 2001+85%	\$ 24.807	-5%
1410	906247	906247	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGG	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 26.279	ISS 2001+85%	\$ 24.965	-5%
1411	905725	905725	COCAINA METABOLITOS EN ORINA (PRUEBA DE TAMIZACION)	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 26.686	ISS 2001+85%	\$ 25.352	-5%
1412	935400	935400	APLICACION DE FERULA SOD	APLICACIÓN DE FÉRULA SOD	POS	\$ 27.556	ISS 2001+85%	\$ 27.556	0%
1413	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA	POS	\$ 27.676	ISS 2001+85%	\$ 26.292	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			CUALITATIVA -PRUEBA DE EMBARAZO-	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO					
1414	90450802	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA -PRUEBA RAPIDA DE EMBARAZO DE URGENCIA	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	POS	\$ 27.676	ISS 2001+85%	\$ 26.292	-5%
1415	90450801	904508	GONADOTROPINA CORIONICA BETA CUANTITATIVA POR INMUNOCROMATOGRAFIA	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	POS	\$ 27.676	ISS 2001+85%	\$ 26.292	-5%
1416	906417	906417	ANTICUERPOS ANTI DNA ESPECIFICO CADENA DOBLE	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 27.917	ISS 2001+85%	\$ 26.521	-5%
1417	906437	906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS (IFI)	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	POS	\$ 28.518	ISS 2001+85%	\$ 27.092	-5%
1418	906433	906433	MITOCONDRIAS ANTICUERPOS (AMA) [IFI]	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	POS	\$ 28.712	ISS 2001+85%	\$ 27.276	-5%
1419	87350103	873501	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	PORTATIL PARA ECOGRAFIA	POS	\$ 28.879	ISS 2001+85%	\$ 27.435	-5%
1420	87350101	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	POS	\$ 28.879	ISS 2001+85%	\$ 27.435	-5%
1421	87350102	873501	PORTATILES CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGENES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	POS	\$ 28.879	ISS 2001+85%	\$ 27.435	-5%
1422	971200	971200	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR SOD	POS	\$ 29.341	ISS 2001+85%	\$ 29.341	0%
1423	971100	971100	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR SOD	POS	\$ 29.341	ISS 2001+85%	\$ 29.341	0%
1424	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	POS	\$ 29.341	ISS 2001+85%	\$ 29.341	0%
1425	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	POS	\$ 29.341	ISS 2001+85%	\$ 29.341	0%
1426	904921	904921	TIROXINA LIBRE -T4L-	TIROXINA LIBRE	POS	\$ 29.480	ISS 2001+85%	\$ 28.006	-5%
1427	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	HEMOSIDERINA EN ORINA	POS	\$ 29.517	ISS 2001+85%	\$ 28.041	-5%
1428	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO - SEROAGLUTINACION PARA FEBRILES	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 29.693	ISS 2001+85%	\$ 28.208	-5%
1429	903016	903016	FERRITINA	FERRITINA	POS	\$ 29.868	ISS 2001+85%	\$ 28.375	-5%
1430	903850	903850	CITOQUIMICO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	POS	\$ 30.164	ISS 2001+85%	\$ 28.656	-5%
1431	904922	904922	TIROXINA TOTAL -T4 TOTAL-	TIROXINA TOTAL	POS	\$ 30.164	ISS 2001+85%	\$ 28.656	-5%
1432	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO CULTIVO GENERAL	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	POS	\$ 30.359	ISS 2001+85%	\$ 28.841	-5%
1433	893808	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1434	964900	964900	INSTILACION GENITOURINARIA SOD	INSTILACIÓN GENITOURINARIA SOD	POS	\$ 31.376	ISS 2001+85%	\$ 31.376	0%
1435	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG - ANTI-CMV-G- (EIA)	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 31.450	ISS 2001+85%	\$ 29.878	-5%
1436	903846	903846	HIERRO TOTAL	HIERRO TOTAL	POS	\$ 31.857	ISS 2001+85%	\$ 30.264	-5%
1437	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE -T3L-	TRIYODOTIRONINA LIBRE	POS	\$ 32.338	ISS 2001+85%	\$ 30.721	-5%
1438	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 32.495	ISS 2001+85%	\$ 30.870	-5%
1439	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM - ANTI-CMV-M- (EIA)	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 32.634	ISS 2001+85%	\$ 31.002	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1440	903849	903849	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO	LÍQUIDO ASCÍTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	POS	\$ 33.171	ISS 2001+85%	\$ 31.512	-5%
1441	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	POS	\$ 33.624	ISS 2001+85%	\$ 31.943	-5%
1442	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	POS	\$ 33.624	ISS 2001+85%	\$ 31.943	-5%
1443	542801	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 520.000	INSTITUCIO NAL	\$ 520.000	0%
1444	110002	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	POS	\$ 80.000	INSTITUCIO NAL	\$ 80.000	0%
1445	902004	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO (ANTICOAGULANTES CIRCULANTES) PRUEBA PRESUNTIVA	ANTICOAGULANTE LÚPICO	POS	\$ 34.530	ISS 2001+85%	\$ 32.804	-5%
1446	901232	901232	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	POS	\$ 34.614	ISS 2001+85%	\$ 32.883	-5%
1447	912005	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	POS	\$ 34.780	ISS 2001+85%	\$ 33.041	-5%
1448	912004	912004	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	POS	\$ 34.780	ISS 2001+85%	\$ 33.041	-5%
1449	912002	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	POS	\$ 34.780	ISS 2001+85%	\$ 33.041	-5%
1450	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL -T3 TOTAL-	TRIYODOTIRONINA TOTAL	POS	\$ 34.836	ISS 2001+85%	\$ 33.094	-5%
1451	905302	905302	ANFETAMINAS	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 34.836	ISS 2001+85%	\$ 33.094	-5%
1452	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARE S	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARE S	POS	\$ 34.919	ISS 2001+85%	\$ 33.173	-5%
1453	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	POS	\$ 34.919	ISS 2001+85%	\$ 33.173	-5%
1454	903111	903111	ACIDO LACTICO (LACTATO) ENZIMATICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	POS	\$ 34.919	ISS 2001+85%	\$ 33.173	-5%
1455	906835	906835	INMUNOGLOBULINA E TOTAL -IGE- (RIA/EIA)	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 35.243	ISS 2001+85%	\$ 33.481	-5%
1456	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP. LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP. LATERAL)	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1457	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP. LATERAL)	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1458	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1459	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP. LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP. LATERAL)	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1460	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP. LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP. LATERAL)	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1461	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1462	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1463	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	POS	\$ 35.317	ISS 2001+85%	\$ 33.551	-5%
1464	906441	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES -ANA- (IFI)	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	POS	\$ 35.335	ISS 2001+85%	\$ 33.568	-5%
1465	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LCR(BANDAS OLIGOCLONALES)	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	POS	\$ 35.733	ISS 2001+85%	\$ 33.946	-5%
1466	906460	906460	TIROIDES ANTICUERPOS MICROSOMALES (IHA)	TIROIDES ANTICUERPOS (TIROIDES PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 35.733	ISS 2001+85%	\$ 33.946	-5%
1467	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	POS	\$ 35.779	ISS 2001+85%	\$ 35.779	0%
1468	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA	POS	\$ 36.057	ISS 2001+85%	\$ 36.057	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]					
1469	542802	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEÚTICA VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 520.000	INSTITUCIO NAL	\$ 520.000	0%
1470	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	POS	\$ 36.399	ISS 2001+85%	\$ 36.399	0%
1471	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1472	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1473	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMÁTICO	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1474	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	RADIOGRAFÍA DE MALAR	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1475	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1476	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	POS	\$ 36.482	ISS 2001+85%	\$ 34.658	-5%
1477	907108	907108	UROBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	POS	\$ 36.667	ISS 2001+85%	\$ 34.834	-5%
1478	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	POS	\$ 36.704	ISS 2001+85%	\$ 34.869	-5%
1479	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	POS	\$ 36.704	ISS 2001+85%	\$ 34.869	-5%
1480	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	POS	\$ 36.704	ISS 2001+85%	\$ 34.869	-5%
1481	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	POS	\$ 36.704	ISS 2001+85%	\$ 34.869	-5%
1482	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	POS	\$ 36.704	ISS 2001+85%	\$ 34.869	-5%
1483	579901	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	POS	\$ 37.176	ISS 2001+85%	\$ 37.176	0%
1484	210001	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	POS	\$ 37.907	ISS 2001+85%	\$ 37.907	0%
1485	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	POS	\$ 38.045	ISS 2001+85%	\$ 38.045	0%
1486	903503	903503	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	POS	\$ 38.064	ISS 2001+85%	\$ 36.161	-5%
1487	903851	903851	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERITONEAL	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	POS	\$ 38.064	ISS 2001+85%	\$ 36.161	-5%
1488	903852	903852	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	POS	\$ 38.064	ISS 2001+85%	\$ 36.161	-5%
1489	903853	903853	CITOQUIMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	POS	\$ 38.064	ISS 2001+85%	\$ 36.161	-5%
1490	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	POS	\$ 38.221	ISS 2001+85%	\$ 36.310	-5%
1491	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	POS	\$ 38.221	ISS 2001+85%	\$ 36.310	-5%
1492	951103	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	POS	\$ 150.000	INSTITUCIO NAL	\$ 150.000	0%
1493	951102	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	POS	\$ 150.000	INSTITUCIO NAL	\$ 150.000	0%
1494	906411	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS TOTALES	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS	POS	\$ 39.405	ISS 2001+85%	\$ 37.435	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					
1495	904805	904805	CORTISOL	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	POS	\$ 39.405	ISS 2001+85%	\$ 37.435	-5%
1496	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 39.405	ISS 2001+85%	\$ 37.435	-5%
1497	906228	906228	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGG	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 39.405	ISS 2001+85%	\$ 37.435	-5%
1498	906230	906230	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGG	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 39.405	ISS 2001+85%	\$ 37.435	-5%
1499	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	POS	\$ 39.710	ISS 2001+85%	\$ 37.725	-5%
1500	898101	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	POS	\$ 39.720	ISS 2001+85%	\$ 39.720	0%
1501	873426	873308	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	POS	\$ 39.747	ISS 2001+85%	\$ 37.760	5%
1502	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	POS	\$ 40.663	ISS 2001+85%	\$ 38.630	-5%
1503	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	POS	\$ 40.663	ISS 2001+85%	\$ 38.630	-5%
1504	905201	905201	ACIDO VALPROICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	POS	\$ 40.894	ISS 2001+85%	\$ 38.849	-5%
1505	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO. PIERNA O TOBILLO)	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	POS	\$ 40.996	ISS 2001+85%	\$ 40.996	0%
1506	905213	905213	FENITOINA TOTAL (EPAMIN - DIFENILIDANTOINA)	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	POS	\$ 41.385	ISS 2001+85%	\$ 39.316	-5%
1507	881313	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1508	904108	904108	PROLACTINA -MUESTRA UNICA-	PROLACTINA	POS	\$ 42.014	ISS 2001+85%	\$ 39.913	-5%
1509	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. HASTA SEIS LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	POS	\$ 42.134	ISS 2001+85%	\$ 42.134	0%
1510	903105	903105	ACIDO FOLICO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	POS	\$ 42.892	ISS 2001+85%	\$ 40.747	-5%
1511	881211	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1512	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	POS	\$ 43.558	ISS 2001+85%	\$ 41.380	-5%
1513	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	POS	\$ 43.558	ISS 2001+85%	\$ 41.380	-5%
1514	906249 01	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POS	\$ 43.780	ISS 2001+85%	\$ 41.591	-5%
1515	906249	906249	VIH COMBO ANTIGENO- ANTICUERPO PARA VIH 1 Y 2 (ELISA-MEIA)	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POS	\$ 43.780	ISS 2001+85%	\$ 41.591	-5%
1516	906249 02	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS- PRUEBA RAPIDA CUALITATIVA DE URGENCIA	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	POS	\$ 43.780	ISS 2001+85%	\$ 41.591	-5%
1517	906229	906229	HERPES SIMPLEX I ANTICUERPOS IGM	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 44.187	ISS 2001+85%	\$ 41.978	-5%
1518	881130	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	POS	\$ 78.800	INSTITUCIO NAL	\$ 74.860	-5%
1519	881151	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1520	881132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	ECOGRAFÍA DE CUELLO	POS	\$ 94.500	INSTITUCIO NAL	\$ 89.775	-5%
1521	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	POS	\$ 44.382	ISS 2001+85%	\$ 42.163	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1522	90490201	904902	HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSH NEONATAL)	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	POS	\$ 44.382	ISS 2001+85%	\$ 42.163	-5%
1523	904903	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL (TSH NEONATAL)	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	POS	\$ 44.382	ISS 2001+85%	\$ 42.163	-5%
1524	904704	904704	INSULINA	INSULINA (CADA MUESTRA)	POS	\$ 44.789	ISS 2001+85%	\$ 42.550	-5%
1525	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	POS	\$ 45.140	ISS 2001+85%	\$ 42.883	-5%
1526	906317	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG-HBS)	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	POS	\$ 45.196	ISS 2001+85%	\$ 42.936	-5%
1527	90631701	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	POS	\$ 45.196	ISS 2001+85%	\$ 42.936	-5%
1528	90631702	906317	HEPATITIS B. ANTIGENO DE SUPERFICIE (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	POS	\$ 45.196	ISS 2001+85%	\$ 42.936	-5%
1529	903013	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	ESPERMOGRAMA COMPLETO	POS	\$ 45.593	ISS 2001+85%	\$ 43.313	-5%
1530	904503	904503	ESTRADIOL	ESTRADIOL	POS	\$ 45.593	ISS 2001+85%	\$ 43.313	-5%
1531	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGG (EIA)	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	POS	\$ 45.788	ISS 2001+85%	\$ 43.499	-5%
1532	904510	904510	PROGESTERONA	PROGESTERONA	POS	\$ 46.176	ISS 2001+85%	\$ 43.867	-5%
1533	901218	901218	CULTIVO PARA GERMEANES ANAEROBIOS POR METODO MANUAL CON PRUEBA DE SENSIBILIDAD	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	POS	\$ 47.490	ISS 2001+85%	\$ 45.116	-5%
1534	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.943	ISS 2001+85%	\$ 45.546	-5%
1535	906219	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES -ANTI-HVA-	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1536	906221	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS C TOTALES -ANTI-HBC-	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1537	906222	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS E -ANTI-HBE-	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1538	906318	906318	HEPATITIS B ANTIGENO E -AG-HBE-	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1539	906232	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS -ANTI-HTLV-I-II	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1540	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE (ADULTOS)	TESTOSTERONA LIBRE	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1541	90622201	906222	HEPATITIS B. ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE - PRUEBA RAPIDA	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1542	90460101	904601	TESTOSTERONA LIBRE (NIÑOS Y ADOLESCENTES)	TESTOSTERONA LIBRE	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 47.971	0%
1543	90622202	906222	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE- PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 47.971	ISS 2001+85%	\$ 45.572	-5%
1544	881434	881434	PERFIL BIOFISICO	PERFIL BIOFÍSICO	POS	\$ 80.000	INSTITUCIO NAL	\$ 80.000	0%
1545	906218	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM - ANTI-HVA-M-	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.173	ISS 2001+85%	\$ 46.714	-5%
1546	906418	906418	ANTICUERPOS ANTI DNA NATIVO (IFI)	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	POS	\$ 49.201	ISS 2001+85%	\$ 46.741	-5%
1547	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 3 -C3- (NEFELOMETRIA)	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.414	ISS 2001+85%	\$ 46.943	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1548	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO FRACCION 4 -C4- (NEFELOMETRIA)	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.414	ISS 2001+85%	\$ 46.943	-5%
1549	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A - IGA- (NEFELOMETRIA)	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.414	ISS 2001+85%	\$ 46.943	-5%
1550	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G - IGG- (NEFELOMETRIA)	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.414	ISS 2001+85%	\$ 46.943	-5%
1551	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M (IGM)(NEFELOMETRIA)	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	POS	\$ 49.414	ISS 2001+85%	\$ 46.943	-5%
1552	901215	901215	MELOCULTIVO PARA GERMENES AEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	POS	\$ 49.423	ISS 2001+85%	\$ 46.952	-5%
1553	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -ACE CEA-	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 50.348	ISS 2001+85%	\$ 47.831	-5%
1554	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGM (EIA)	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	POS	\$ 50.422	ISS 2001+85%	\$ 47.901	-5%
1555	906248	906248	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IGM	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 50.422	ISS 2001+85%	\$ 47.901	-5%
1556	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTE RONA SULFATO -DHEA- SO4-	DEHIDROEPIANDROST ERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	POS	\$ 50.764	ISS 2001+85%	\$ 48.226	-5%
1557	906223	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBS)	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI- HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 50.764	ISS 2001+85%	\$ 48.226	-5%
1558	904509	904509	HIDROXIPROGESTERON A 17 ALFA (PACIENTES MAYORES A 1 AÑO)	HIDROXIPROGESTERON A 17 ALFA	POS	\$ 50.764	ISS 2001+85%	\$ 48.226	-5%
1559	904509 01	904509	HIDROPROGESTERONA 17 ALFA (PEDIATRICA DE 0 A 12 MESES)	HIDROXIPROGESTERON A 17 ALFA	POS	\$ 50.764	ISS 2001+85%	\$ 48.226	-5%
1560	904104	904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA)	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	POS	\$ 51.153	ISS 2001+85%	\$ 48.595	-5%
1561	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE -FSH-	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	POS	\$ 51.208	ISS 2001+85%	\$ 48.648	-5%
1562	906456	906456	SM ANTICUERPOS (EIA)	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 51.282	ISS 2001+85%	\$ 48.718	-5%
1563	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	RADIOGRAFIA DJE MASTOIDES COMPARATIVAS	POS	\$ 52.013	ISS 2001+85%	\$ 49.412	-5%
1564	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	POS	\$ 52.013	ISS 2001+85%	\$ 49.412	-5%
1565	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	POS	\$ 52.013	ISS 2001+85%	\$ 49.412	-5%
1566	881640	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1567	881622	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1568	881621	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1569	881613	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1570	881612	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1571	881611	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1572	906220	906220	HEPATITIS B ANTICUERPOS C IGM - ANTI-HBC-M-	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI- CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 52.355	ISS 2001+85%	\$ 49.737	-5%
1573	906241	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IGG (EIA)	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	POS	\$ 53.225	ISS 2001+85%	\$ 50.564	-5%
1574	904109	904109	PROLACTINA -POOL DE TRES MUESTRAS-	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	POS	\$ 53.382	ISS 2001+85%	\$ 50.713	-5%
1575	901236	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO)	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	POS	\$ 53.474	ISS 2001+85%	\$ 50.800	-5%
1576	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE -LH-	HORMONA LUTEINIZANTE	POS	\$ 53.548	ISS 2001+85%	\$ 50.871	-5%
1577	981100	981100	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE	POS	\$ 53.789	ISS 2001+85%	\$ 53.789	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD					
1578	952001	952001	BIOMETRIA OCULAR	BIOMETRÍA OCULAR	POS	\$ 65.000	INSTITUCIO NAL	\$ 65.000	0%
1579	952501	952501	PAQUIMETRIA UNILATERAL	PAQUIMETRÍA	POS	\$ 140.000	INSTITUCIO NAL	\$ 140.000	0%
1580	902104	902104	DIMERO D	DIMERO D AUTOMATIZADO	POS	\$ 54.806	ISS 2001+85%	\$ 52.066	-5%
1581	903026	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	POS	\$ 54.806	ISS 2001+85%	\$ 52.066	-5%
1582	903046	903046	TRANSFERRINA (NEFELOMETRIA)	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	POS	\$ 54.806	ISS 2001+85%	\$ 52.066	-5%
1583	673201	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO - CRIOTERAPIA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1584	906207	906207	DENGUE ANTICUERPOS IGG	Dengue ANTICUERPOS Ig G	POS	\$ 55.454	ISS 2001+85%	\$ 52.681	-5%
1585	906208	906208	DENGUE ANTICUERPOS IGM - CUANTITATIVO	Dengue ANTICUERPOS Ig M	POS	\$ 55.454	ISS 2001+85%	\$ 52.681	-5%
1586	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGA	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 55.454	ISS 2001+85%	\$ 52.681	-5%
1587	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGG	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 55.454	ISS 2001+85%	\$ 52.681	-5%
1588	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 55.454	ISS 2001+85%	\$ 52.681	-5%
1589	935306	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	APLICACION O CAMBIO DE YESO. ESPICA. ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	POS	\$ 55.509	ISS 2001+85%	\$ 55.509	0%
1590	898201	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	POS	\$ 55.898	ISS 2001+85%	\$ 55.898	0%
1591	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	POS	\$ 56.240	ISS 2001+85%	\$ 53.428	-5%
1592	901221 01	901221	HEMOCULTIVOS DE HONGOS(NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA)	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	POS	\$ 56.240	ISS 2001+85%	\$ 53.428	-5%
1593	906454	906454	SS-A (RO) ANTICUERPOS IGG	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 56.342	ISS 2001+85%	\$ 53.525	-5%
1594	906430	906430	SS-B (LA) ANTICUERPOS IGG	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 56.342	ISS 2001+85%	\$ 53.525	-5%
1595	906910	906910	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 56.444	ISS 2001+85%	\$ 53.622	-5%
1596	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES -TSH- ULTRASENSIBLE	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	POS	\$ 57.285	ISS 2001+85%	\$ 54.421	-5%
1597	48201	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	POS	\$ 900.000	INSTITUCIO NAL	\$ 900.000	0%
1598	48301	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	POS	\$ 80.000	INSTITUCIO NAL	\$ 80.000	0%
1599	904302	904302	CORTISOL CON SUPRESION DE DEXAMETASONA 2 MUESTRAS	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	POS	\$ 57.970	ISS 2001+85%	\$ 55.072	-5%
1600	904301	904301	CORTISOL PRE Y POST- ACTH -2 MUESTRAS-	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	POS	\$ 57.970	ISS 2001+85%	\$ 55.072	-5%
1601	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM -FTA-ABSORBIDO-	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	POS	\$ 58.016	ISS 2001+85%	\$ 55.115	-5%
1602	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL	TESTOSTERONA TOTAL	POS	\$ 59.219	ISS 2001+85%	\$ 56.258	-5%
1603	906408	906408	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGG (EIA)	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 59.616	ISS 2001+85%	\$ 56.635	-5%
1604	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA	POS	\$ 59.672	ISS 2001+85%	\$ 56.688	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			(GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14 X 17 (NIÑOS)	(GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)					
1605	906409	906409	CARDIOLIPINAS ANTICUERPOS IGM (EIA)	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 59.727	ISS 2001+85%	\$ 56.741	-5%
1606	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	POS	\$ 59.848	ISS 2001+85%	\$ 56.856	-5%
1607	871070	871070	PROYECCIONES DINAMICAS O ADICIONALES (RADIOGRAFIA O TOMOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL)	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	POS	\$ 60.116	ISS 2001+85%	\$ 57.110	-5%
1608	903703	903703	VITAMINA B12 - CIANOCOBALAMINA-	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	POS	\$ 60.458	ISS 2001+85%	\$ 57.435	-5%
1609	906458	906458	ANTICUERPOS MICROSOMALES ANTIPEROXIDASA-TPO	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	POS	\$ 60.458	ISS 2001+85%	\$ 57.435	-5%
1610	903604	903604	CALCIO IONIZADO	CALCIO IÓNICO	POS	\$ 60.486	ISS 2001+85%	\$ 57.462	-5%
1611	897012	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	POS	\$ 60.717	ISS 2001+85%	\$ 60.717	0%
1612	911004	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES. PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA. ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	POS	\$ 61.291	ISS 2001+85%	\$ 58.226	-5%
1613	903041	903041	PORFOBILINOGENO URINARIO EN 24 HORAS	PORFOBILINOGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 61.374	ISS 2001+85%	\$ 58.305	-5%
1614	893805	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1615	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	POS	\$ 61.799	ISS 2001+85%	\$ 58.709	-5%
1616	906209	906209	DENGUE IGG-IGM PRUEBA CUALITATIVA	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	POS	\$ 61.855	ISS 2001+85%	\$ 58.762	-5%
1617	906453	906453	RNP. ANTICUERPOS EIA	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 61.855	ISS 2001+85%	\$ 58.762	-5%
1618	906243	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IGM (EIA)	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	POS	\$ 61.855	ISS 2001+85%	\$ 58.762	-5%
1619	906209 01	906209	DENGUE COMBO ANTIGENO/ANTICUERPO NS1AG/IGM/IGG	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	POS	\$ 61.855	ISS 2001+85%	\$ 58.762	-5%
1620	906809	906809	ELECTROFORESIS ALCALINA DE HEMOGLOBINA	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	POS	\$ 61.966	ISS 2001+85%	\$ 58.868	-5%
1621	960401	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TECNICA RETROGRADA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	POS	\$ 65.768	ISS 2001+85%	\$ 65.768	0%
1622	389102	389102	INSERCIÓN DE CATETER YUGULAR	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	POS	\$ 65.768	ISS 2001+85%	\$ 65.768	0%
1623	389002	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	POS	\$ 65.768	ISS 2001+85%	\$ 65.768	0%
1624	389001	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	POS	\$ 65.768	ISS 2001+85%	\$ 65.768	0%
1625	901216	901216	MILOCULTIVO PARA GERMENES ANAEROBIOS (NO INCLUYE TOMA DE MUESTRA APLICAR CODIG	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	POS	\$ 65.869	ISS 2001+85%	\$ 62.576	-5%
1626	904920	904920	TIROGLOBULINA	TIROGLOBULINA	POS	\$ 65.869	ISS 2001+85%	\$ 62.576	-5%
1627	881511	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	POS	\$ 84.300	INSTITUCIO NAL	\$ 80.085	-5%
1628	906413	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS	CENTROMERO ANTICUERPOS	POS	\$ 67.026	ISS 2001+85%	\$ 63.675	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

				SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					
1629	906463	906463	TIROIDES ANTICUERPOS TIROGLOBULINICOS	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	POS	\$ 67.562	ISS 2001+85%	\$ 64.184	-5%
1630	906225	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 67.682	ISS 2001+85%	\$ 64.298	-5%
1631	906225 01	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA) - PRUEBA RAPIDA	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 67.682	ISS 2001+85%	\$ 64.298	-5%
1632	906225 02	906225	HEPATITIS C ANTICUERPOS ANTI-HVC (TAMIZAJE PRUEBA CUALITATIVA)-PRUEBA RAPIDA DE URGENCIA	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 67.682	ISS 2001+85%	\$ 64.298	-5%
1633	S20200	5DSA01	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	POS	\$ 160.000	INSTITUCIO NAL	\$ 160.000	0%
1634	906307	906307	CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTIGENO MUESTRA CERVICAL O URETRAL	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 70.291	ISS 2001+85%	\$ 66.776	-5%
1635	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS. ANTICUERPOS IGG (EIA)	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 70.291	ISS 2001+85%	\$ 66.776	-5%
1636	906020	906020	CHLAMYDIA TRACOMATIS ANTICUERPOS IGM	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 70.291	ISS 2001+85%	\$ 66.776	-5%
1637	901233	901233	CULTIVO PARA NEISSERIA MENINGITIDIS	Neisseria meningitidis CULTIVO	POS	\$ 70.291	ISS 2001+85%	\$ 66.776	-5%
1638	906231	906231	HERPES SIMPLEX II ANTICUERPOS IGM	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 71.604	ISS 2001+85%	\$ 68.024	-5%
1639	906808	906808	ELECTROFORESIS ACIDA DE HEMOGLOBINA	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 73.103	ISS 2001+85%	\$ 69.448	-5%
1640	906212	906212	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGG CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-G) (EIA)	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 73.334	ISS 2001+85%	\$ 69.667	-5%
1641	906215	906215	EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IGM CONTRA EL ANTIGENO CAPSULAR (VCA-M)(EIA)	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 73.334	ISS 2001+85%	\$ 69.667	-5%
1642	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA (SOMATOMEDINA C)	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	POS	\$ 75.092	ISS 2001+85%	\$ 71.337	-5%
1643	861401	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1644	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	POS	\$ 76.738	ISS 2001+85%	\$ 76.738	0%
1645	881435	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	POS	\$ 160.000	INSTITUCIO NAL	\$ 160.000	0%
1646	882298	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	POS	\$ 115.000	INSTITUCIO NAL	\$ 109.250	-5%
1647	39500	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	POS	\$ 77.108	ISS 2001+85%	\$ 77.108	0%
1648	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO (NO INCLUYE ANTIBIOGRAMA APLICAR CODIGO SCP	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	POS	\$ 77.783	ISS 2001+85%	\$ 73.894	-5%
1649	90101	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	POS	\$ 77.913	ISS 2001+85%	\$ 77.913	0%
1650	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA -AEP PSA-	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 78.819	ISS 2001+85%	\$ 74.878	-5%
1651	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA MARCADOR TUMORAL	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 78.819	ISS 2001+85%	\$ 74.878	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1652	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER 125 -CA 125- (OVARIO)	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 78.819	ISS 2001+85%	\$ 74.878	-5%
1653	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER 15-3 -CA 15-3- (MAMA)	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 78.819	ISS 2001+85%	\$ 74.878	-5%
1654	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 78.819	ISS 2001+85%	\$ 74.878	-5%
1655	861402	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1656	902007	902007	ANTITROMBINA III (ENSAYO CROMOGENICO).	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	POS	\$ 82.325	ISS 2001+85%	\$ 78.209	-5%
1657	901212	901212	MICOSIS CULTIVO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	POS	\$ 82.325	ISS 2001+85%	\$ 78.209	-5%
1658	903706	903706	VITAMINA D25 DIHIDROXI	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	POS	\$ 84.332	ISS 2001+85%	\$ 80.115	-5%
1659	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	POS	\$ 84.693	ISS 2001+85%	\$ 80.458	-5%
1660	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	POS	\$ 120.000	INSTITUCIO NAL	\$ 120.000	0%
1661	863102	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION. FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL. MAS DE SEIS LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	POS	\$ 88.698	ISS 2001+85%	\$ 88.698	0%
1662	904702	904702	INSULINA PRE Y POST- GLUCOSA -2 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	POS	\$ 93.074	ISS 2001+85%	\$ 88.420	-5%
1663	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	POS	\$ 98.577	ISS 2001+85%	\$ 93.648	-5%
1664	898304	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICO S POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA (FETO MENOR A 20 SEMANAS)	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICO S POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	POS	\$ 99.798	ISS 2001+85%	\$ 94.808	-5%
1665	231303	231303	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	POS	\$ 100.973	ISS 2001+85%	\$ 100.973	0%
1666	872520	872520	COLANGIOGRAFIA- TOMOGRAFIA	COLANGIOGRAFÍA- TOMOGRAFÍA	POS	\$ 800.000	INSTITUCIO NAL	\$ 760.000	-5%
1667	906415	906415	ANTICUERPOS CITOPLASMATICOS ANTINEUTROFILOS- ANCA	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	POS	\$ 103.369	ISS 2001+85%	\$ 98.201	-5%
1668	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES (ENA) SS- A(RO)SSB-(LA)	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 104.211	ISS 2001+85%	\$ 99.000	-5%
1669	881502	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	POS	\$ 106.606	ISS 2001+85%	\$ 101.276	-5%
1670	876801	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	POS	\$ 106.893	ISS 2001+85%	\$ 101.548	-5%
1671	898241	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	POS	\$ 116.125	ISS 2001+85%	\$ 116.125	0%
1672	904806	904806	CORTISOL AM - PM -2 MUESTRAS-	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	POS	\$ 120.888	ISS 2001+85%	\$ 114.844	-5%
1673	231301	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	POS	\$ 128.131	ISS 2001+85%	\$ 128.131	0%
1674	876802	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	MAMOGRAFÍA BILATERAL	POS	\$ 135.235	ISS 2001+85%	\$ 128.473	-5%
1675	881118	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	POS	\$ 139.832	ISS 2001+85%	\$ 132.840	-5%
1676	894102	894102	PRUEBA ERGOMETRICA (DE ESFUERZO) CARDIOVASCULAR	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	POS	\$ 142.210	ISS 2001+85%	\$ 135.100	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1677	882316	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	POS	\$ 241.500	INSTITUCIO NAL	\$ 229.425	-5%
1678	882318	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	POS	\$ 241.500	INSTITUCIO NAL	\$ 229.425	-5%
1679	882317	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 241.500	INSTITUCIO NAL	\$ 229.425	-5%
1680	879121	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	POS	\$ 153.180	ISS 2001+85%	\$ 145.521	-5%
1681	906422	906422	FOSFOLIPIDO ANTI IGG	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 164.669	ISS 2001+85%	\$ 156.436	-5%
1682	906423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTI IGM	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 164.669	ISS 2001+85%	\$ 156.436	-5%
1683	879460	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	POS	\$ 167.000	ISS 2001+85%	\$ 158.650	-5%
1684	879162	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	POS	\$ 167.000	ISS 2001+85%	\$ 158.650	-5%
1685	879161	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	POS	\$ 167.000	ISS 2001+85%	\$ 158.650	-5%
1686	882308	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	POS	\$ 241.500	INSTITUCIO NAL	\$ 229.425	-5%
1687	882307	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	POS	\$ 241.500	INSTITUCIO NAL	\$ 229.425	-5%
1688	879150	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	POS	\$ 196.942	ISS 2001+85%	\$ 187.095	-5%
1689	879132	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	POS	\$ 197.071	ISS 2001+85%	\$ 187.217	-5%
1690	879131	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	POS	\$ 197.071	ISS 2001+85%	\$ 187.217	-5%
1691	879122	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	POS	\$ 197.071	ISS 2001+85%	\$ 187.217	-5%
1692	879116	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	POS	\$ 197.071	ISS 2001+85%	\$ 187.217	-5%
1693	879410	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	POS	\$ 211.659	ISS 2001+85%	\$ 201.076	-5%
1694	904703	904703	CURVA DE INSULINA -5 MUESTRAS-	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	POS	\$ 219.262	ISS 2001+85%	\$ 208.299	-5%
1695	895004	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	POS	\$ 229.474	ISS 2001+85%	\$ 218.000	-5%
1696	895001	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFI CO CONTINUO (HOLTER)	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFI CO CONTINUO (HOLTER)	POS	\$ 229.474	ISS 2001+85%	\$ 218.000	-5%
1697	389103	389103	INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL. VIA PERIFERICA	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	POS	\$ 231.185	ISS 2001+85%	\$ 231.185	0%
1698	906250	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	POS	\$ 232.268	ISS 2001+85%	\$ 220.655	-5%
1699	881362	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	POS	\$ 233.979	ISS 2001+85%	\$ 222.280	-5%
1700	879391	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	POS	\$ 243.904	ISS 2001+85%	\$ 231.709	-5%
1701	879420	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	POS	\$ 245.810	ISS 2001+85%	\$ 233.520	-5%
1702	861411	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) 37804	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	POS	\$ 800.000	INSTITUCIO NAL	\$ 800.000	0%
1703	875411	875411	DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO)	DISCOGRAFÍA CERVICAL (UN DISCO)	POS	\$ 278.906	ISS 2001+85%	\$ 264.961	-5%
1704	906744	906744	LINFOCITOS CD3 CD4 CD8 - LINFOCITOS T	CUANTIFICACIÓN CD3	POS	\$ 286.019	ISS 2001+85%	\$ 271.718	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			TOTALES Y SUBPOBLACIONES-(CITOMETRIA DE	CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO					
1705	879114	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC)	POS	\$ 389.592	ISS 2001+85%	\$ 370.112	-5%
1706	378102	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	POS	\$ 420.579	ISS 2001+85%	\$ 420.579	0%
1707	908832	908832	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA CARGA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	POS	\$ 657.518	ISS 2001+85%	\$ 624.642	-5%
1708	428100	428100	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO SOD	POS	\$ 659.386	ISS 2001+85%	\$ 659.386	0%
1709	908856	908856	PCR IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	POS	\$ 216.994	REGULADO	\$ 216.994	0%
1710	906340	906340	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	POS	\$ 80.832	REGULADO	\$ 80.832	0%
1711	881436	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	POS	\$ 190.000	INSTITUCIO NAL	\$ 190.000	0%
1712	881437	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	POS	\$ 170.000	INSTITUCIO NAL	\$ 170.000	0%
1713	998701 01	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO	POS	\$ 493.000	INSTITUCIO NAL	\$ 493.000	0%
1714	998701 02	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	SOPORTE ANESTÉSICO PARA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	POS	\$ 550.000	INSTITUCIO NAL	\$ 550.000	0%
1715	998701 03	998701	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA	SOPORTE ANESTESICO ANGIOPLASTIA CORONARIA	POS	\$ 650.000	INSTITUCIO NAL	\$ 650.000	0%
1716	998701 04	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS	SOPORTE ANESTÉSICO PARA PROCEDIMIENTOS VASCULARES PERIFERICOS	POS	\$ 570.000	INSTITUCIO NAL	\$ 570.000	0%
1717	998701 05	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	SOPORTE ANESTÉSICO PARA NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	POS	\$ 535.000	INSTITUCIO NAL	\$ 535.000	0%
1718	882840	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES	POS	\$ 235.000	INSTITUCIO NAL	\$ 223.250	-5%
1719	392701	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	POS	\$ 1.900.000	INSTITUCIO NAL	\$ 1.900.000	0%
1720	121102	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	POS	\$ 900.000	INSTITUCIO NAL	\$ 900.000	0%
1721	089104	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	POS	\$ 1.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 1.000.000	0%
1722	123002	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	POS	\$ 1.000.000	INSTITUCIO NAL	\$ 1.000.000	0%
1723	950505	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	POS	\$ 280.000	INSTITUCIO NAL	\$ 280.000	0%
1724	951902	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	POS	\$ 550.000	INSTITUCIO NAL	\$ 550.000	0%

CONSULTAS

ITEMS	CUPS RESOLUCIÓN 2238/2020	DESCRIPCION CUPS RESOLUCIÓN 2238/2020	TARIFA PROPUESTA	TARIFA CON DESCUENTO ANUNCIADO	DESCUENTO SOBRE LA OFERTA
1	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
2	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

3	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
4	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
5	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
6	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
7	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
8	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
9	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
10	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
11	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
12	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
13	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
14	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
15	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
16	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
17	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
18	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
19	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
20	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
21	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	\$ 50.000	\$ 47.500	-5%
22	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	\$ 40.000	\$ 38.000	-5%
23	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
24	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
25	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
26	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
27	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
28	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
29	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
30	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
31	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
32	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
33	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
34	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
35	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
36	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
37	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
38	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
39	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
40	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
41	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
42	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

43	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
44	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
45	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
46	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
47	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
48	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
49	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
50	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
51	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
52	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
53	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
54	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
55	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
56	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
57	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
58	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
59	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
60	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
61	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
62	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
63	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
64	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
65	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
66	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
67	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
68	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
69	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
70	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
71	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
72	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
73	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
74	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
75	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
76	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
77	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
78	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
79	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	\$ 60.000	\$ 57.000	-5%
80	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
81	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
82	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

83	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
84	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
85	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	\$ 60.000	\$ 57.000	-5%
86	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	\$ 40.000	\$ 38.000	-5%
87	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
88	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
89	890602	MANEJO INTRAHOSPITALARIO EN SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS S41605	\$ 60.000	\$ 57.000	-5%
90	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
91	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
92	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
93	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
94	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
95	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
96	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
97	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
98	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
99	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
100	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
101	890374	CONSULTA DE CONTRL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
102	809474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
103	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
104	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
105	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	\$ 100.000	\$ 95.000	-5%
106	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
107	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%
108	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	\$ 120.000	\$ 114.000	-5%

LABORATORIOS

ITEMS	DESCRIPCION IPS	CUPS RESOLUCIÓN N 3495/2019	DESCRIPCION CUPS RESOLUCIÓN 3495/2019	COBERTUR A RES 3512/2019	TARIFA PROPUEST A	TARIFA CON DESCUENT O ANUNCIAD O	DESCUENT O SOBRE LA OFERTA
1	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACION POR MICROTECNICA	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTECNICA	POS	\$ 72.286	\$ 68.671	-5%
2	COOMBS INDIRECTO. PRUEBA CUALITATIVA	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	POS	\$ 40.703	\$ 38.668	-5%
3	FACTOR VON WILLEBRAND	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	POS	\$ 98.513	\$ 93.587	-5%
4	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENO	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	POS	\$ 67.443	\$ 64.071	-5%
5	MERCURIO (EN SANGRE)	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	POS	\$ 98.209	\$ 93.298	-5%
6	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	POS	\$ 98.209	\$ 93.298	-5%
7	ALUMINIO	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 38.799	\$ 36.859	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

8	COBRE	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 93.056	\$ 88.403	-5%
9	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 93.056	\$ 88.403	-5%
10	PLOMO	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 74.263	\$ 70.550	-5%
11	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 74.263	\$ 70.550	-5%
12	TREPONEMA PALLIDUM FTA ABSORBIDO EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDO	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	POS	\$ 60.017	\$ 57.016	-5%
13	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 40.617	\$ 38.586	-5%
14	ALERGENO AMOXICILINA ANTICUERPOS IGE	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
15	ALERGENO CARNE DE POLLO (f83), Anticuerpos IgE	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
16	ALERGENO CEFALOSPORINA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
17	ALERGENO CUCARACHA AMERICANA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
18	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES FARINAE D2	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
19	ALERGENO DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
20	ALERGENO HUEVO, ANTICUERPOS IGE (F245)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
21	ALERGENO PAPAYA RF293	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
22	ALERGENO PESCADO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
23	ALERGENO POLVO CASERO (Hollister Stier)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
24	ALERGENO QUESO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
25	ALERGENOS ASPERGILLUS FUMIGATUS M3	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
26	INMUNOGLOBULINA E ESPECIFICA DE LECHE DE VACA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
27	RAST AJO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
28	RAST ALFA LACTOALBUMINA (F76)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
29	RAST AMPICILINA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
30	RAST ATUN	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
31	RAST BETALACTOGLOBULINA (F77)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
32	RAST BLOMIA TROPICALIS	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
33	RAST CAMARON	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
34	RAST CASEINA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
35	RAST CHOCOLATE (CACAO)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
36	RAST CLARA DE HUEVO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
37	RAST EPITELIO PERRO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
38	RAST FRESA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
39	RAST GATO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
40	RAST LANA OVEJA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
41	RAST MANI	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

42	RAST MOHO CLADOSPORIUM	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
43	RAST MOSQUITO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
44	RAST NARANJA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
45	RAST OVOALBUMINA (F232)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
46	RAST OVOMUCOIDE (F233)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
47	RAST PASTO JUNQUILLO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
48	RAST PASTO SALADO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
49	RAST PENICILINA G	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
50	RAST PENICILINA V	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
51	RAST PIÑA	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
52	RAST PLUMA DE AVE (PERICO)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
53	RAST SOYA (F14)	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
54	RAST TOMATE	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
55	RAST TRIGO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
56	RAST YEMA DE HUEVO	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
57	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA EN SUERO	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA	POS	\$ 69.261	\$ 65.798	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
58	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LAMBDA EN SUERO	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 69.261	\$ 65.798	-5%
59	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION(REMITIDA)	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	POS	\$ 15.497	\$ 14.722	-5%
60	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	898110	ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA	POS	\$ 75.723	\$ 71.937	-5%
61	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPECÍMEN DE RECONOCIMIENTO	POS	\$ 242.491	\$ 230.367	-5%
62	MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	POS	\$ 333.429	\$ 316.757	-5%
63	FACTOR IX DE LA COAGULACION	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	POS	\$ 63.654	\$ 60.472	-5%
64	FACTOR V DE LA COAGULACION (FACTOR LABIL O PROACELERINA)	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	POS	\$ 80.326	\$ 76.309	-5%
65	FACTOR VII DE COAGULACION (PROCONVERTINA)	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	POS	\$ 81.841	\$ 77.749	-5%
66	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	POS	\$ 107.175	\$ 101.816	-5%
67	FACTOR X DE LA COAGULACION	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	POS	\$ 190.053	\$ 180.550	-5%
68	FACTOR XII DE LA COAGULACION	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	POS	\$ 81.841	\$ 77.749	-5%
69	FACTOR XIII DE LA COAGULACION	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	POS	\$ 162.166	\$ 154.057	-5%
70	RESISTENCIA A LA PROTEINA C (FACTOR DE LEIDEN) POR PCR	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	POS	\$ 458.309	\$ 435.393	-5%
71	TIEMPO DE TROMBINA	902048	TIEMPO DE TROMBINA	POS	\$ 56.834	\$ 53.993	-5%
72	ERITROPOYETINA	902106	ERITROPOYETINA	POS	\$ 238.400	\$ 226.480	-5%
73	FRAGILIDAD OSMOTICA GLOBULAR (CURVA)	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	POS	\$ 48.801	\$ 46.361	-5%
74	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	POS	\$ 89.570	\$ 85.092	-5%
75	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	902110	HEMOGLOBINA A 2	POS	\$ 59.866	\$ 56.872	-5%
76	HEMOGLOBINA FETAL CUANTIFICACION	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	POS	\$ 23.340	\$ 22.173	-5%
77	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	POS	\$ 26.220	\$ 24.909	-5%
78	CAROTENOS	903006	CAROTENOS	NO POS	\$ 32.130	\$ 30.524	-5%
79	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN ORINA(EPINEFRINA Y NOREPINEFRINA)	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	POS	\$ 87.297	\$ 82.932	-5%
80	CATECOLAMINAS DIFERENCIADAS EN PLASMA	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	POS	\$ 396.321	\$ 376.505	-5%
81	DEOXIPIRIDINOLINA ENLACES CRUZADOS (PIRILINKS)	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	POS	\$ 104.574	\$ 99.346	-5%
82	HAPTOGLOBINA	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	POS	\$ 54.560	\$ 51.832	-5%
83	METANEFRINAS EN ORINA DE 24 HORAS POR EIA	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 113.669	\$ 107.985	-5%
84	OSMOLARIDAD EN ORINA (Punto de congelación)	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	POS	\$ 43.346	\$ 41.178	-5%
85	OSMOLARIDAD EN SANGRE (Punto de congelación)	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	POS	\$ 43.346	\$ 41.178	-5%
86	OSTEOCALCINA	903035	OSTEOCALCINA	NO POS	\$ 87.297	\$ 82.932	-5%
87	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	NO POS	\$ 93.966	\$ 89.267	-5%
88	UROPORFIRINAS EN ORINA 24 HORAS	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	POS	\$ 32.889	\$ 31.244	-5%
89	PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA ESPONTANEA	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	POS	\$ 26.220	\$ 24.909	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

90	ACIDO 5 HIDROXI-INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 49.407	\$ 46.937	-5%
91	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO - ALA- EN ORINA DE 24 HORAS	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 110.181	\$ 104.672	-5%
92	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 70.626	\$ 67.094	-5%
93	ACIDO VANILMANDELICO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 48.499	\$ 46.074	-5%
94	ADENOSIN DE AMINASA -ADA-	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	POS	\$ 49.104	\$ 46.649	-5%
95	ALFA 1 ANTITRIPSINA (NEFELOMETRIA)	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	POS	\$ 59.107	\$ 56.152	-5%
96	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	POS	\$ 234.914	\$ 223.169	-5%
97	APOLIPOPROTEINA A1 (NEFELOMETRIA)	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	POS	\$ 49.559	\$ 47.081	-5%
98	APOLIPOPROTEINA B (NEFELOMETRIA)	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	POS	\$ 49.559	\$ 47.081	-5%
99	CERULOPLASMINA (NEFELOMETRIA)	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
100	COPROPORFIRINA EN ORINA DE 24 HORAS	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	POS	\$ 25.159	\$ 23.901	-5%
101	FRUCTOSAMINA	903425	FRUCTOSAMINA	POS	\$ 54.560	\$ 51.832	-5%
102	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	POS	\$ 24.013	\$ 22.812	-5%
103	SEROTONINA (5 HIDROXI-TRIPTAMINA)	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	NO POS	\$ 86.084	\$ 81.780	-5%
104	ZINC	903608	ZINC	POS	\$ 89.570	\$ 85.092	-5%
105	VITAMINA D 1 25-DIHIDROXI	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	POS	\$ 517.719	\$ 491.833	-5%
106	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA -ACTH-	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
107	ANDROSTENEDIONA	904501	ANDROSTENEDIONA	POS	\$ 55.016	\$ 52.265	-5%
108	PEPTIDO C	904706	PÉPTIDO C	POS	\$ 98.664	\$ 93.731	-5%
109	ALDOSTERONA	904801	ALDOSTERONA	POS	\$ 83.357	\$ 79.189	-5%
110	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	POS	\$ 586.981	\$ 557.632	-5%
111	CETOESTEROIDES 17	904804	CETOESTEROIDES 17	POS	\$ 59.866	\$ 56.872	-5%
112	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 - 17-OHCS-	904811	HIDROXICORTICOSTEROID ES 17	POS	\$ 51.833	\$ 49.241	-5%
113	FENITOINA LIBRE	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	POS	\$ 161.863	\$ 153.770	-5%
114	BENZODIACEPINAS (CUALITATIVA EN ORINA)	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 51.074	\$ 48.521	-5%
115	CICLOSPORINA A	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 100.179	\$ 95.170	-5%
116	TEOFILINA	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 73.201	\$ 69.541	-5%
117	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 98.209	\$ 93.298	-5%
118	PANEL DE DROGAS DE ABUSO (CO-MH-AN-ME-FE-OP)	905727	DROGAS DE ABUSO	POS	\$ 127.309	\$ 120.943	-5%
119	SALICILATOS CUALITATIVOS EN ORINA ESPONTANEA	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 72.141	\$ 68.534	-5%
120	TALIO	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 93.056	\$ 88.403	-5%
121	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGG	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 191.417	\$ 181.846	-5%
122	CISTICERCOS ANTICUERPOS IGG	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	POS	\$ 93.056	\$ 88.403	-5%
123	CRYPTOCOCCUS: ANTICUERPOS EN SUERO	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	POS	\$ 319.143	\$ 303.186	-5%
124	HISTOPLASMA ANTICUERPOS	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 208.543	\$ 198.116	-5%
125	TOXOCARA ANTICUERPOS IGG	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 98.209	\$ 93.298	-5%
126	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IGA	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 197.024	\$ 187.173	-5%
127	TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) ANTICUERPOS IGG (IFI)	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G	POS	\$ 137.702	\$ 130.816	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				
128	HEPATITIS DELTA ANTICUERPOS TOTALES	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 350.097	\$ 332.592	-5%
129	HTLV- I/II ANTICUERPOS, CONFIRMATORIA POR INMUNOBLOT	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 802.191	\$ 762.082	-5%
130	SARAMPION ANTICUERPOS IGG (EIA)	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 56.076	\$ 53.272	-5%
131	ANTIGENOS BACTERIANOS EN LCR O SUERO	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 103.059	\$ 97.906	-5%
132	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS IGA E IGG	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 166.713	\$ 158.377	-5%
133	INSULINA ANTICUERPOS IAA	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 274.924	\$ 261.178	-5%
134	ISLOTES PANCREATICOS ANTICUERPOS(I.C.A)	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 505.746	\$ 480.458	-5%
135	JO-1 ANTICUERPOS IGG	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 69.413	\$ 65.942	-5%
136	SCL-70 ANTICUERPOS (EIA)	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 64.867	\$ 61.624	-5%
137	ANTIGENO DE CANCER 19-9 -CA 19-9- (TUBO DIGESTIVO)	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 82.901	\$ 78.756	-5%
138	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SANGRE	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 84.871	\$ 80.628	-5%
139	CALCITONINA	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 103.059	\$ 97.906	-5%
140	GASTRINA	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 62.744	\$ 59.607	-5%
141	LINFOCITOS B CD19/CD20 (CITOMETRIA DE FLUJO)	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 215.060	\$ 204.307	-5%
142	LINFOCITOS CD4 (LINFOCITOS T AYUDADORES, MONOCITOS)	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 231.883	\$ 220.289	-5%
143	COMPLEMENTO C1Q	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 274.924	\$ 261.178	-5%
144	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	POS	\$ 48.650	\$ 46.218	-5%
145	FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS BLOQUEADORES	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 356.311	\$ 338.496	-5%
146	INHIBIDOR C1 ESTERASA, FUNCIONAL	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 227.336	\$ 215.969	-5%
147	INMUNOFIJACION DE PROTEINA EN ORINA	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 310.693	\$ 295.158	-5%
148	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS EN SUERO	906825	INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA	POS	\$ 173.230	\$ 164.569	-5%
149	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLITICO -CH50-	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 86.387	\$ 82.068	-5%
150	CARIOTIPO BANDAS G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	POS	\$ 388.744	\$ 369.307	-5%
151	CARIOTIPO PARA LMC(cromosoma filadelfia)	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	POS	\$ 511.809	\$ 486.218	-5%
152	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	POS	\$ 40.703	\$ 38.668	-5%
153	CRIOGLOBULINAS	906917	CRIOGLOBULINAS	POS	\$ 5.603	\$ 5.323	-5%
154	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO,	POS	\$ 7.123	\$ 6.767	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA				
155	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (5 MUESTRAS)	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
156	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA -4 MUESTRAS-	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
157	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-GLUCOSA (3 MUESTRAS) INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
158	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-GLUCOSA (5 MUESTRAS) INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
159	PRUEBAS DE MADUREZ FETAL	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECuento DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	POS	\$ 24.583	\$ 23.354	-5%
160	ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL(TOMADA)	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	POS	\$ 9.166	\$ 8.707	-5%
161	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (2 MUESTRAS)	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
162	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-GLUCOSA (2 MUESTRAS) INCLUYE CARGA DE GLUCOSA	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
163	CURVA DE INSULINA 4 HORAS 6 MUESTRAS	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	POS	\$ 145.610	\$ 138.330	-5%
164	CURVA DE INSULINA 5 HORAS 7 MUESTRAS	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	POS	\$ 145.610	\$ 138.330	-5%
165	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGG	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 159.741	\$ 151.754	-5%
166	AMINOACIDOS EN ORINA (PRUEBA CUALITATIVA)	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	POS	\$ 121.246	\$ 115.183	-5%
167	AMINOACIDOS PERFIL EN SANGRE (PRUEBA CUALITATIVA)	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	POS	\$ 208.391	\$ 197.972	-5%
168	PRUEBA DE MANTOUX (TUBERCULINA)-PPD	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	POS	\$ 5.503	\$ 5.228	-5%
169	ANTIFUNGIGRAMA SENSIBILIDAD PARA HONGOS	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	POS	\$ 105.029	\$ 99.777	-5%
170	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO - PRUEBA DE ANTI-GLOBULINA HUMANA-	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	POS	\$ 12.489	\$ 11.864	-5%
171	PROTEINA C DE LA COAGULACION	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	POS	\$ 104.574	\$ 99.346	-5%
172	PROTEINA S DE LA COAGULACION FUNCIONAL	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	POS	\$ 105.787	\$ 100.498	-5%
173	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	POS	\$ 267.650	\$ 254.268	-5%
174	HOMOCISTEINA	903022	HOMOCISTEÍNA	POS	\$ 166.713	\$ 158.377	-5%
175	PORFIRINAS TOTALES CUANTITATIVAS(COPROPORFIRIN AS-UROPORFIRINAS Y PORFOBLINOGENO)	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	POS	\$ 55.773	\$ 52.984	-5%
176	GASES VENOSOS	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	POS	\$ 45.850	\$ 43.558	-5%
177	PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO (BNP)	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	NO POS	\$ 94.420	\$ 89.699	-5%
178	CITRATOS EN ORINA 24 HORAS	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO POS	\$ 338.730	\$ 321.794	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

179	FENILALANINA CUALITATIVA	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	POS	\$ 14.550	\$ 13.823	-5%
180	NUCLEOTIDASA 5	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO POS	\$ 150.496	\$ 142.971	-5%
181	TROPONINA I, CUANTITATIVA	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	POS	\$ 48.209	\$ 45.798	-5%
182	TRIPTASA	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 247.714	\$ 235.329	-5%
183	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA (COLORIMETRICA)	903831	FOSFATASA ACIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	POS	\$ 20.357	\$ 19.339	-5%
184	CREATININA EN ORINA ESPONTANEA	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	POS	\$ 3.840	\$ 3.648	-5%
185	POTASIO EN ORINA ESPONTANEA	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	POS	\$ 9.860	\$ 9.367	-5%
186	GLUCOMETRIA	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	POS	\$ 3.157	\$ 2.999	-5%
187	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS -7 MUESTRAS- INCLUYE CARGA DE GLU	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	POS	\$ 8.226	\$ 7.814	-5%
188	CREATININA	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	POS	\$ 3.803	\$ 3.613	-5%
189	RENINA TOTAL CONCENTRACION	904004	RENINA TOTAL	POS	\$ 99.724	\$ 94.738	-5%
190	HORMONA ANTIDIURETICA (ADH)	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	POS	\$ 601.984	\$ 571.885	-5%
191	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST-CLONIDINA (3 MUESTRAS)	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	POS	\$ 41.040	\$ 38.988	-5%
192	ESTRIOL LIBRE	904505	ESTRIOL LIBRE	POS	\$ 70.474	\$ 66.951	-5%
193	DIHIDROTESTOSTERONA	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	NO POS	\$ 414.054	\$ 393.352	-5%
194	CARBAMAZEPINA	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	POS	\$ 25.191	\$ 23.932	-5%
195	FENOBARBITAL	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	POS	\$ 27.483	\$ 26.109	-5%
196	VANCOMICINA	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	POS	\$ 27.643	\$ 26.261	-5%
197	CLONAZEPAN	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 238.400	\$ 226.480	-5%
198	DIGOXINA	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	POS	\$ 23.540	\$ 22.363	-5%
199	ESCOPOLAMINA	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	POS	\$ 104.574	\$ 99.346	-5%
200	PRIMIDONA	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 243.401	\$ 231.231	-5%
201	BORDETELLA PERTUSSIS ANTICUERPOS IGG	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 206.000	\$ 195.700	-5%
202	BORDETELLA PERTUSSIS, ANTICUERPOS IGM	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 206.000	\$ 195.700	-5%
203	CALCIO	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	POS	\$ 4.239	\$ 4.027	-5%
204	BORRELIA-BURGDORFERI ANTICUERPOS IGM	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 191.417	\$ 181.846	-5%
205	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IGM	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 85.933	\$ 81.636	-5%
206	LEISHMANIA DONOVANI, Anticuerpos IgG e IgM	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POS	\$ 121.246	\$ 115.183	-5%
207	TOXOPLASMA: PRUEBA DE AVIDEZ	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 211.574	\$ 200.996	-5%
208	ASPERGILLUS GALACTOMANNAN ANTIGENO	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANNAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 386.319	\$ 367.003	-5%
209	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IGA	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 98.513	\$ 93.587	-5%
210	MEMBRANA BASAL GLOMERULAR ANTICUERPOS IGG	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 170.047	\$ 161.545	-5%
211	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGA	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 83.357	\$ 79.189	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

212	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 83.357	\$ 79.189	-5%
213	BETA 2 GLICOPROTEINA, ANTICUERPOS IGG	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 82.447	\$ 78.325	-5%
214	ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA, ANTICUERPOS (GAD)	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 587.284	\$ 557.920	-5%
215	HLA B27 ANTIGENO	906517	TIPIFICACIÓN ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	POS	\$ 153.073	\$ 145.419	-5%
216	PEPTIDO CITRULINADO (ANTICITRULINA)	906466	CITRULINA ANTICUERPOS (ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 68.201	\$ 64.791	-5%
217	BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IGM	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POS	\$ 82.447	\$ 78.325	-5%
218	HISTAMINA EN PLASMA	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 406.429	\$ 386.107	-5%
219	PROCALCITONINA	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO POS	\$ 140.039	\$ 133.037	-5%
220	RECUESTO DE HAMBURGER	907105	RECUESTO HAMBURGUER	POS	\$ 9.584	\$ 9.105	-5%
221	PROTROMBINA G20210A MUTACION	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	NO POS	\$ 283.411	\$ 269.241	-5%
222	PRUEBAS DE ADN PARA DETECCION DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO (VPH)	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	POS	\$ 233.399	\$ 221.729	-5%
223	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENO DNA DETECTOR	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	POS	\$ 406.429	\$ 386.107	-5%
224	HEPATITIS B CARGA VIRAL POR CUAQUIER METODO	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	POS	\$ 436.653	\$ 414.820	-5%
225	HEPATITIS C CARGA VIRAL (PCR)	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	POS	\$ 582.737	\$ 553.600	-5%
226	HERPES SIMPLEX I y II, DNA DETECTOR	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	POS	\$ 422.286	\$ 401.171	-5%
227	CITOMEGALOVIRUS DNA DETECTOR POR PCR	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	POS	\$ 418.571	\$ 397.643	-5%
228	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SUSCEPTIBILIDAD A FÁRMACOS DE SEGUNDA LÍNEA	908846	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	POS	\$ 333.429	\$ 316.757	-5%
229	CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	POS	\$ 5.160	\$ 4.902	-5%
230	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS CULTIVO	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	POS	\$ 48.378	\$ 45.959	-5%
231	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	906314	Cryptococcus neoformans ANTIGENO	POS	\$ 81.702	\$ 77.617	-5%
232	GASES ARTERIALES	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	POS	\$ 29.250	\$ 27.788	-5%
233	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	POS	\$ 4.200	\$ 3.990	-5%
234	ERITROSEDIMENTACION DE WESTERGREEN	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	POS	\$ 4.200	\$ 3.990	-5%
235	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL VIRAL	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES - PANEL VIRAL	NO POS	\$ 1.500.000	\$ 1.425.000	-5%
236	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO	POS	\$ 50.160	\$ 47.652	-5%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

ESTANCIA

ITEMS	DESCRIPCIO N CUPS RESOLUCIO N 2238/ 2020	DESCRIPCION CUPS RESOLUCIÓN 2238/2020	COBERTUR A RES 2481 2020	TARIFA 2021	TARIFA CON DESCUENT O ANUNCIAD O	DESCUENT O SOBRE LA OFERTA
1	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	POS	\$ 1.505.400	\$ 1.430.130	-5%
2	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	POS	\$ 1.505.400	\$ 1.430.130	-5%
3	120N01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	POS	\$ 372.800	\$ 354.160	-5%
4	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	POS	\$ 850.000	\$ 807.500	-5%
5	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	POS	\$ 806.800	\$ 766.460	-5%
6	10A001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	POS	\$ 400.000	\$ 380.000	-5%
7	10A002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION BIPERSONAL	POS	\$ 350.000	\$ 332.500	-5%
8	10A004	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS	POS	\$ 250.100	\$ 237.595	-5%

TRANSLADO EN AMBULANCIA

ITEMS	DESTINO	SIMPLE	DESCUENTO SOBRE LA OFERTA
1	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ALCALA (VALLE)	\$ 849.851	0%
2	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANDALUCIA (VALLE)	\$ 226.206	0%
3	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ANSERMANUEVO (VALLE)	\$ 783.504	0%
4	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARGELIA (VALLE)	\$ 947.787	0%
5	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ARMENIA	\$ 754.215	0%
6	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BOLIVAR (VALLE)	\$ 561.090	0%
7	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUENAVENTURA (VALLE	\$ 739.274	0%
8	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A BUGALAGRANDE (VALLE	\$ 261.589	0%
9	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CAICEDONIA (VALLE)	\$ 602.793	0%
10	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CALI	\$ 565.302	0%
11	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CANDELARIA (VALLE)	\$ 382.276	0%
12	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CARTAGO (VALLE)	\$ 705.785	0%
13	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A CERRITO (VALLE)	\$ 175.656	0%
14	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAGUA (VALLE)	\$ 442.300	0%
15	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DARIEN (VALLE)	\$ 186.398	0%
16	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A DAPA(VALLE)	\$ 483.619	0%
17	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL AGUILA (VALLE)	\$ 960.425	0%
18	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL CAIRO (VALLE)	\$ 1.124.709	0%
19	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A EL DOVIO (VALLE)	\$ 614.165	0%
20	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A FLORIDA (VALLE)	\$ 490.955	0%
21	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GINEBRA (VALLE)	\$ 187.271	0%
22	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A GUACARI (VALLE)	\$ 106.427	0%
23	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A JAMUNDI (VALLE)	\$ 619.221	0%
24	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA CUMBRE (VALLE)	\$ 379.747	0%
25	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA MAGDALENA (VALLE)	\$ 80.340	0%
26	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA UNION (VALLE)	\$ 561.090	0%
27	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A LA VICTORIA (VALLE)	\$ 473.262	0%
28	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A MEDIACANOA (VALLE)	\$ 63.403	0%
29	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A OBANDO (VALLE)	\$ 561.090	0%
30	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PALMIRA (VALLE)	\$ 470.008	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

31	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PEREIRA	\$ 1.304.096	0%
32	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRADERA (VALLE)	\$ 403.127	0%
33	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A PRESIDENTE (VALLE)	\$ 50.548	0%
34	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RESTREPO (VALLE)	\$ 212.683	0%
35	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A RIOFRIO (VALLE)	\$ 248.321	0%
36	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ROLDANILLO (VALLE)	\$ 467.575	0%
37	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SAN PEDRO (VALLE)	\$ 92.252	0%
38	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SEVILLA (VALLE)	\$ 480.844	0%
39	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A SONSO (VALLE)	\$ 75.252	0%
40	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TORO (VALLE)	\$ 635.650	0%
41	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TRUJILLO (VALLE)	\$ 312.139	0%
42	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A TULUA (VALLE)	\$ 264.085	0%
43	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ULLOA (VALLE)	\$ 909.875	0%
44	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VERSALLES (VALLE)	\$ 703.258	0%
45	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A VIJES (VALLE)	\$ 228.101	0%
46	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YOTOCO (VALLE)	\$ 72.032	0%
47	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A YUMBO (VALLE)	\$ 322.248	0%
48	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA A ZARZAL (VALLE)	\$ 404.389	0%
49	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	\$ 124.275	0%
50	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ALCALA (VALLE)	\$ 681.443	0%
51	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ANDALUCIA (VALLE)	\$ 186.413	0%
52	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA ANSERMANUEVO (VALLE)	\$ 629.662	0%
53	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ARGELIA (VALLE)	\$ 747.723	0%
54	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ARMENIA	\$ 594.450	0%
55	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BOLIVAR (VALLE)	\$ 439.106	0%
56	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BUENAVENTURA (VALLE)	\$ 604.807	0%
57	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BUGALAGRANDE (VALLE)	\$ 205.054	0%
58	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CAICEDONIA (VALLE)	\$ 517.814	0%
59	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CALI	\$ 355.333	0%
60	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CANDELARIA (VALLE)	\$ 314.831	0%
61	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CARTAGO (VALLE)	\$ 559.239	0%
62	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A CERRITO (VALLE)	\$ 155.344	0%
63	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DAGUA (VALLE)	\$ 343.828	0%
64	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DARIEN (VALLE)	\$ 186.413	0%
65	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A DAPA(VALLE)	\$ 258.907	0%
66	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL AGUILA (VALLE)	\$ 760.151	0%
67	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL CAIRO (VALLE)	\$ 890.640	0%
68	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A EL DOVIO (VALLE)	\$ 517.814	0%
69	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A FLORIDA (VALLE)	\$ 391.467	0%
70	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A GINEBRA (VALLE)	\$ 144.988	0%
71	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A GUACARI (VALLE)	\$ 96.909	0%
72	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A JAMUNDI (VALLE)	\$ 484.674	0%
73	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA CUMBRE (VALLE)	\$ 352.113	0%
74	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA HABANA	\$ 65.370	0%
75	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA MAGDALENA (VALLE)	\$ 58.605	0%
76	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA PAILA	\$ 304.475	0%
77	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA UNION (VALLE)	\$ 439.106	0%
78	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A LA VICTORIA (VALLE)	\$ 434.964	0%
79	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MEDIACANOA (VALLE)	\$ 82.850	0%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

80	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A OBANDO (VALLE)	\$ 455.676	0%
81	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PALMIRA (VALLE)	\$ 245.503	0%
82	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PEREIRA	\$ 695.942	0%
83	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PRADERA (VALLE)	\$ 308.617	0%
84	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A PRESIDENTE (VALLE)	\$ 82.850	0%
85	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A RESTREPO (VALLE)	\$ 196.769	0%
86	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A RIOFRIO (VALLE)	\$ 227.838	0%
87	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ROLDANILLO (VALLE)	\$ 381.111	0%
88	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SAN PEDRO (VALLE)	\$ 124.275	0%
89	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SEVILLA (VALLE)	\$ 393.539	0%
90	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A SONSO (VALLE)	\$ 82.850	0%
91	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TORO (VALLE)	\$ 501.244	0%
92	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TRUJILLO (VALLE)	\$ 265.121	0%
93	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A TULUA (VALLE)	\$ 165.700	0%
94	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ULLOA (VALLE)	\$ 712.512	0%
95	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A VERSALLES (VALLE)	\$ 559.239	0%
96	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A VIJES (VALLE)	\$ 207.126	0%
97	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A YOTOCO (VALLE)	\$ 82.850	0%
98	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A YUMBO (VALLE)	\$ 273.966	0%
99	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A ZARZAL (VALLE)	\$ 352.079	0%
100	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A POPAYAN	\$ 1.139.078	0%
101	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A BOGOTA	\$ 2.278.157	0%
102	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MEDELLIN	\$ 2.278.157	0%
103	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA LOCAL	\$ 60.000	0%
104	SERVICIO DE AMBULANCIA BASICA A MANIZALEZ	\$ 1.105.915	0%
105	HORA DE ESPERA AMBULANCIA MEDICALIZADA	\$ 50.000	0%
106	HORA DE ESPERA AMBULANCIA BASICA	\$ 25.000	0%

PAQUETES

	CÓDIGO IPS	CODIG O CUPS	DESCRIPCIÓN	TARIFA	OBSERVACIONES		
ITEM S			PAQUETES DE ANGIO TOMOGRAFIAS Y UROTAC			TARIFA CON DESCUENT O ANUNCIAD O	DESCUENT O SOBRE LA OFERTA
1	87990101	879901	ANGIO-TAC de Torax para Embolismo Pulmonar	\$ 1.759.500	No incluye medio de contraste	\$ 1.724.310	-2%
2	87990102	879901	ANGIO-TAC de vasos intracraneales	\$ 1.552.500	No incluye medio de contraste	\$ 1.521.450	-2%
3	87990103	879901	ANGIO-TAC de Cuello	\$ 1.552.500	No incluye medio de contraste	\$ 1.521.450	-2%
4	87990104	879901	ANGIO-TAC de Aorta Taracoabdominal	\$ 2.691.000	No incluye medio de contraste	\$ 2.637.180	-2%
5	87990105	879901	ANGIO-TAC de Aorta Abdominal	\$ 1.863.000	No incluye medio de contraste	\$ 1.825.740	-2%
6	87990106	879901	ANGIO-TAC de miembros Inferiores	\$ 2.070.000	No incluye medio de contraste	\$ 2.028.600	-2%
7	879430	879430	UROTAC	\$ 621.000	No incluye medio de contraste	\$ 608.580	-2%
			HEMODIALISIS	TARIFA PROPUEST A			
1	39950101	399501	HEMODIALISIS EN PACIENTE RENAL AGUDO SES	\$ 650.000		\$ 637.000	-2%
2	549002	549002	INSERCIÓN DE CATETER PARA HEMODIALISIS	\$ 800.000		\$ 784.000	-2%
3	399804	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 72 HORAS	\$ 5.382.000	72 horas	\$ 5.274.360	-2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

4	39980401	399804	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA 24 HORAS	\$ 3.208.500	24 horas	\$ 3.144.330	-2%
			CIRUGIAS POR PAQUETES				
1	471102	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	\$ 2.884.545	Paquete	\$ 2.826.854	-2%
2	471110	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	\$ 3.153.645	Paquete	\$ 3.090.572	-2%
3	512104	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	\$ 3.539.700	Paquete	\$ 3.468.906	-2%
4	530001	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	\$ 1.529.730	Paquete	\$ 1.499.135	-2%
5	530401	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	\$ 1.734.660	Paquete	\$ 1.699.967	-2%
6	534001	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	\$ 1.367.235	Paquete	\$ 1.339.890	-2%
7	130003	130003	CATARATA POR FACOEMULSIFICACIÓN	\$ 2.249.055	Paquete	\$ 2.204.074	-2%
8	602002	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	\$ 4.432.905	Paquete	\$ 4.344.247	-2%
9	735301	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	\$ 2.000.000	Paquete	\$ 1.960.000	-2%
10	740001	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	\$ 2.268.720	Paquete	\$ 2.223.346	-2%
11	74000102	740001	CESAREA MAS POMEROY	\$ 2.722.050	Paquete	\$ 2.667.609	-2%
12	690103	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO	\$ 759.690	Paquete	\$ 744.496	-2%
13	750101	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	\$ 1.180.935	Paquete	\$ 1.157.316	-2%
14	684103	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA	\$ 2.889.720	Paquete	\$ 2.831.926	-2%
15	684003	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA	\$ 2.670.300	Paquete	\$ 2.616.894	-2%
16	685102	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	\$ 2.651.670	Paquete	\$ 2.598.637	-2%
17	815103	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO DE CADERA SIN PROTESIS	\$ 4.761.000	Paquete	\$ 4.665.780	-2%
18	815401	815401	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE RODILLA SIN PROTESIS	\$ 4.761.000	Paquete	\$ 4.665.780	-2%
19	86260101	862601	PAQUETE TERAPIA VAC	\$ 1.332.000	Paquete	\$ 1.305.360	-2%
20	311302	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA	\$ 1.242.000	NO INCLUYE KIT	\$ 1.217.160	-2%
			ENDOSCOPIA				
1	441302	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSC OPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	\$ 400.800		\$ 392.784	-2%
2	452301	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	\$ 504.000		\$ 493.920	-2%
3	452305	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	\$ 562.800		\$ 551.544	-2%
4	431002	431100	GASTROSTOMIA (SIN KIT)	\$ 576.000		\$ 564.480	-2%
5	454207	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
6	494001	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	\$ 529.200		\$ 518.616	-2%
7	434001	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA (NO INCLUYE INSUMOS)	\$ 620.400	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	\$ 607.992	-2%
8	482301	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE	\$ 459.600		\$ 450.408	-2%
9	423305	423305	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS NO INCLUYE KIT DE LIGADURA	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
10	429405	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	\$ 711.600		\$ 697.368	-2%
11	452401	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	\$ 459.600		\$ 450.408	-2%
12	441301	441301	ESOFAGOGASTROSCOPIA (CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO)	\$ 368.400		\$ 361.032	-2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

13	960801	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE Sonda NASOYEYUNAL	\$ 620.400	NO INCLUYE Sonda NASOYEYUNAL	\$ 607.992	-2%
14	975100	975100	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMIA SOD	\$ 384.000		\$ 376.320	-2%
15	423301	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO	\$ 620.400	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	\$ 607.992	-2%
16	970200	970200	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD (405) INCLUYE Sonda O TUBO DE GASTROSTOMIA	\$ 384.000		\$ 376.320	-2%
17	434102	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	\$ 620.400	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$ 607.992	-2%
18	970100	970100	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD (405) NO INCLUYE Sonda O TUBO	\$ 414.000	NO INCLUYE Sonda O TUBO	\$ 405.720	-2%
19	452302	452302	COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON EQUIPO FLEXIBLE	\$ 529.200		\$ 518.616	-2%
20	422003	422300	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA SOD	\$ 384.000		\$ 376.320	-2%
21	422202	422200	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	\$ 414.000		\$ 405.720	-2%
22	422400	422400	BIOPSIA DE ESÓFAGO CERRADA [ENDOSCÓPICA]	\$ 384.000		\$ 376.320	-2%
23	441200	441200	GASTROSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	\$ 414.000		\$ 405.720	-2%
24	451301	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNÓSTICA O EXPLORATORIA SIN	\$ 360.000		\$ 352.800	-2%
25	451600	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD (229)	\$ 360.000		\$ 352.800	-2%
26	423300	423300	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO DE ESÓFAGO	\$ 414.000		\$ 405.720	-2%
27	423302	423302	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACIÓN DE MUCOSA ESOFÁGICA	\$ 620.400	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$ 607.992	-2%
28	423304	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) ENDOSCÓPICA DE VARICES ESOFÁGICAS NO INCLUYE AGUJA	\$ 620.400		\$ 607.992	-2%
29	429202	429202	DILATACIÓN NEUMÁTICA ENDOSCÓPICA CON BALÓN	\$ 620.400	NO INCLUYE BALÓN	\$ 607.992	-2%
30	434000	434000	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE POLIPOS GÁSTRICOS	\$ 620.400	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	\$ 607.992	-2%
31	434200	434200	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO SOD	\$ 620.400		\$ 607.992	-2%
32	434103	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	\$ 620.400	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$ 607.992	-2%
33	442201	442200	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE PÍLORO SOD	\$ 620.400	NO INCLUYE BALÓN	\$ 607.992	-2%
34	444305	444300	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL	\$ 620.400	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$ 607.992	-2%
35	452101	452100	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO SOD	\$ 618.000		\$ 605.640	-2%
36	452201	452200	ENDOSCOPIA DE INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ABDOMINAL	\$ 618.000		\$ 605.640	-2%
37	452500	452500	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DEL INTESTINO GRUESO SOD	\$ 528.000		\$ 517.440	-2%
38	482101	482100	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL SOD	\$ 618.000		\$ 605.640	-2%
39	482201	482200	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL SOD	\$ 459.600		\$ 450.408	-2%
40	482400	482400	BIOPSIA CERRADA [ENDOSCÓPICA] DE RECTO O SIGMOIDE SOD	\$ 459.600		\$ 450.408	-2%
41	492101	492100	ANOSCOPIA SOD	\$ 459.600		\$ 450.408	-2%
42	454201	454201	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES EN SIGMOIDE	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
43	454202	454202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES DE COLÓN	\$ 666.000	NO INCLUYE ASA DE POLIPECTOMIA	\$ 652.680	-2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

			NCOC(POLIPLECTOMIA DE COLON)				
44	454203	454203	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA DE COLON	\$ 666.000	NO INCLUYE AGUJA DE ESCLEROTERAPIA	\$ 652.680	-2%
45	483600	483600	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	\$ 666.000	NO INCLUYE ASA DE POLIPLECTOMIA	\$ 652.680	-2%
46	483803	483803	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
47	489400	489400	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO SOD	\$ 666.000	NO INCLUYE BALÓN	\$ 652.680	-2%
48	494500	494500	LIGADURA DE HEMORROIDES / ESCISION DE HEMORROIDES EXTERNAS	\$ 529.200	NO INCLUYE LIGADOR DE HEMORROIDES	\$ 518.616	-2%
49	469702	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
50	468020	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)	\$ 666.000	NO INCLUYE BALÓN	\$ 652.680	-2%
51	468021	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)	\$ 666.000		\$ 652.680	-2%
			OTROS				
1	INSTITUCION AL		Oxigeno	\$ 18	litro por minuto	\$ 18,00	0%
2	INSTITUCION AL		Material de osteosintesis	15%	factura del proveedor + 15%	15	0%

NUEVOS PAQUETES

PAQUETES CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR								
número de paquete	Composición CUPS de los paquetes	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PAQUETE	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	VALOR	TARIFA CON DESCUENTO ANUNCIADO	DESCUENTO SOBRE LA OFERTA
1	53108	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	BLOQUEO CELIACO O ESPLÁCNICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
2	53111	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	BLOQUEO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
3	53115	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	BLOQUEO DEL GANGLIO IMPAR (WALTER)	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
4	53114	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
5	53114	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	BLOQUEO SIMPATICO TORACICO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
6	53114	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	BLOQUEO DE CADENA SIMPATICA LUMBAR	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guia Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.465.000	\$1.435.700	2%
7	48101	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO	BLOQUEO DE GANGLIO GASSER/TRIGEMINAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras	\$2.322.000	\$2.275.560	2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

		POR FLUOROSCOPÍA PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia	especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.			
8	48402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILIACA CON FINES ANALGÉSICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.250.000	\$1.225.000	2%
9	48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR CON FINES ANALGESICOS	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.250.000	\$1.225.000	2%
10	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales	\$1.250.000	\$1.225.000	2%
11	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.228.000	\$1.203.440	2%
12	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$938.000	\$919.240	2%
13	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$938.000	\$919.240	2%
14	39001	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	INSERCIÓN DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL INFUSION SUSTANCIA TEREUTICA O PALIATIVA	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía, Guía Ecografica y/o fluoroscopia.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$1.261.000	\$1.235.780	2%
15	39500	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	PARCHE HAMATICO EPIDURAL	Honorario Medico Especialista, Anestesiologo ayudantia, circulante Instrumentador, Derechos de sala Quirofano, Medicamentos e insumos basicos POS en sala de cirugía.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización, UCI, UCIN) Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, valoraciones medicas de otras especialidades Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos especiales.	\$542.000	\$531.160	2%
16	332201	BRONCOSCOPÍA CON LAVADO BRONQUIAL	BRONCOSCOPÍA	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Neumologo, Ayudantia, Circulante, instrumentador, Derechos de sala quirofano 80 minutos - sala de Recuperacion, Derechos de uso de Equipo Especial, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, materiales y/o insumos especiales, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica	\$1.898.200	\$1.860.236	2%
	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPIA						
	332204	BRONCOSCOPÍA CON CEPILLADO						
17	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	Procedimiento realizado en SALA DE CIRUGIA Honorarios médicos: Cirujano, Ayudantia, Especializada, Circulante, instrumentador, Derechos de sala 150 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Insumos especiales: Camisa de Acceso, Guía Hidrofílicas, Guía Teflonada, Cateter Doble J, Consulta Posquirurgica cantidad 1	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, materiales y/o insumos especiales diferente a los mencionados en las inclusiones	\$11.560.000	\$11.328.800	2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

19	862601	DESBRIDAM ENTO CON COLOCACIÓ N DE DISPOSITIV O DE PRESIÓN SUBATMOSF ÉRICA (TERAPIA VAC)	TERAPIA VAC	En sala de cirugía: Honorarios médicos: Cirujano, Anestesiólogo, Ayudantía, circulante, Instrumentador, Derechos de sala 60 minutos - sala de Recuperacion, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Canister, Kit apósito abdominal espuma con campo fenestrado y/o insumos especiales	\$1.332.000		
	862602	SUSTITUCIÓ N DE DISPOSITIV O DE PRESIÓN SUBATMOSF ÉRICA (TERAPIA VAC)						
20	534002	HERNIORRA FIA UMBILICAL VIA LAPAROSCO PICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	\$ 1.450.000	\$1.421.000	2%
	534102	HERNIORRA FIA UMBILICAL REPRODUCI DA VIA LAPAROSCO PICA						
	534302	HERNIORRA FIA UMBILICAL ENCARCELA DA VIA LAPAROSCO PICA						
21	531002	HERNIORRA FIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCO PICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 60 min Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	\$ 4.350.000	\$4.263.000	2%
	531502	HERNIORRF AIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCI DA VIA LAPAROSCO PICA						
	531602	HERNIORRA FIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELA DA VIA LAPAROSCO PICA						
22	530402	HERNIA INGUINAL REPRODUCI DA VIA LAPAROSCO PICA	HERNIA INGUINAL UNILATERAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 4 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	\$ 3.500.000	\$3.430.000	2%
23	530002	HERNIORRA FIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCO PICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	Honorarios Médicos: Cirujano General, ayudantía, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 2 horas Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control Postquirurgico cantidad 1	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Materiales y/o Insumos Especiales, Mallas Quirugica	\$ 2.800.000	\$2.744.000	2%
	530302	HERNIORRA FIA INGUINAL ENCARCELA DA VIA LAPAROSCO PICA						
	53804	HERNIORRA FIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCO PICA						
	530602	HERNIORRA FIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCO PICA						
24	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES . VIA	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES. VIA ENDOVASCULAR	En sala de Cirugia: Honorarios médicos: Cirujano Vascular Salas, Derechos de sala hasta 30 minutos. Sala de recuperacion, Medicamentos e insumos POS en	Honorarios médicos: Anestesiólogo, Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos,	\$ 1.500.000	\$1.470.000	2%

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASE4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

		ENDOVASCULAR		sala Especial, Agente Esclerosante TIPO ENOF	Utilización y aplicación de hemoderivados, Valoraciones medicas de otras especialidades, Cualquier complicación medico quirúrgica			
25	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	En sala de cirugía Honorarios médicos Cirujano, Derechos de sala Especial 30 min, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS basicos en sala de especial y sala de recuperación.	Internación (cualquier tipo de internación o unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnósticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material e insumos especiales, Medicamentos NO PBS, TOXINA BOTULINICA	\$ 850.000	\$833.000	2%
26	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	En sala de cirugía: Honorarios médicos: Neurocirujano, Anestesiologo, Derechos de sala 120 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación, Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Hemoderivados, Valoraciones por medicina especializada, Cualquier complicación medico quirúrgica, Bomba de Infusión SynchroMed II con filtro/ Reservorio programable de 20 ml e insumos especiales, Medicamento Baclofeno, Cateter espinal para Bomba de infusión SynchroMed II Medtronic, Kit de retanqueo SynchroMed Medtronic.	\$ 6.500.000	\$6.370.000	2%
27	815303	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantía Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	\$ 5.700.000	\$5.586.000	2%
28	815506	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	Honorarios médicos: Ortopedista, Ayudantía Especializada, Anestesiólogo, Derechos de sala hasta 180 minutos Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación, Control postquirurgico (1)	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y analisis patologicos diferente a los mencionados en las inclusiones, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Material de osteosintesis y/o materiales especiales.	\$ 5.700.000	\$5.586.000	2%
29	861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	En Sala De Cirugía Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	\$ 5.000.000	\$4.900.000	2%
30	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL + RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	En Sala De Cirugía Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	\$ 7.500.000	\$7.350.000	2%
	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO						
31	861805	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN + PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	En Sala De Cirugía Honorarios médicos: Cirujano Plastico, Anestesiologo, Medico Ayudante, Derechos de sala 240 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugía y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Insumos diferentes a los mencionados en las inclusiones, Fajas, ortesis y prótesis	\$ 7.500.000	\$7.350.000	2%
	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA						
EXTRACCION DE TUMOR SUPRA TENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA								
32	15307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y						

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

		CERVICOTOMÍA	EXTRACCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL, INFRATENTORIA Y DE LINEA MEDIA	En Sala De Cirugia Honorarios médicos, Neurocirujano Anestesiologo, Ayudantia Especializada, Derechos de sala 180 minutos, Sala de recuperación, Medicamentos e insumos POS en sala de cirugia y sala de recuperación.	Cualquier tipo de internación (Hospitalización adultos, unidad de cuidados intensivos e intermedios), Ayudas diagnosticas, estudios y análisis patológicos, Utilización de hemoderivados, Cualquier complicación medico quirúrgica, Kit de Neuroset, Aspirador Ultrasonico, Microscopio Quirurgico, Duramatriz, Insumos especiales	\$ 10.500.000	\$10.290.000	2%
	15302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR						
	17501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRAAXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL						
	17502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRAAXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA						
	17201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA						
	17202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA						
	17203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA						
	17204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL						
	17206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS						
	17401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA						
	17403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA						
	76100	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL SOD						
	76200	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS						

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

		VIA TRANSESFE NOIDAL SOD						
	76400	ESCISIÓN TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRON TAL SOD						
	76500	ESCISIÓN TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFE NOIDAL SOD						

PAQUETES CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA

		PAQUETES CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA				
1	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA MAS CATETERISMO IZQUIERDO (C40568)	\$ 1.450.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO MAS AORTOGRAMA (C40820)	\$ 1.900.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
3	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO (COD C40705)	\$ 1.450.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
4	876121	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON (C40555)	\$ 1.550.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
5	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + ARTERIOGRAFIA TORACICA DE ARTERIA MAMARIA INTERNA Y PUENTES CORONARIOS	\$ 1.650.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

6	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	\$ 1.768.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
7	876121	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	\$ 1.900.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
8	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	\$ 4.700.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
9	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS MAS IMPLANTE DE STENTS	\$ 5.300.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
10	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION	\$ 5.500.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
11	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA(ENDOVASCULAR) DE BIFURCACION MAS IMPLANTE DE STENT O STENTS	\$ 6.200.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
12	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULA) DE OCLUSION TOTAL CRONICA.	\$ 5.600.000	*Derechos de equipo.*Derechos de recuperacion.*Honorarios del especialista.*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).*Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1 3	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA AGENTE TROMBOLITICO	\$ 4.700.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 4	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	\$ 5.000.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 5	360101	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE UN VASO CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40560)	\$ 6.900.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 6	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA HASTA DOS VASOS (C40558)	\$ 6.500.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 7	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS DE DOS VASOS (C40559)	\$ 6.700.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 8	360102	ANGIOPLASTIA Y O ATERECTOMIA DE DOS O MAS VASOS CON LA COLOCACION DE UNO O MAS STENTS (COD C40561)	\$ 6.700.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 9	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES INTRAOPERATORIO	\$ 235.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. EXCLUYE: Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo.	Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento., *Honorarios del especialista.	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

20	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA (TROMBO ASPIRACION CORONARIA)	\$ 12.790.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
21	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	\$ 2.500.000	IVUS ARTERIOGRAFIA CORONARIA Y ANGIOPLASTIA FFR SOLO PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS		AMBULATORIO HOSPITALARIO
22	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	\$ 5.200.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
23	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	\$ 5.300.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
24	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	\$ 842.724	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesiologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	AMBULATORIO HOSPITALARIO
		PAQUETES VASCULAR PERIFERICO				
1	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	\$ 67.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion largo de alto soporte, guia teflonada, 1 kit de endoprotesis , balon impactador, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste).Aclaración: solo incluye 1 ki de endoprotesis por cada caso, de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca o aorta unimodular o aorta bimodular y toracica unimodular)MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENSION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO

2	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	\$ 73.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluidoPROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
3	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	\$ 50.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBILIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
4	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	67.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROT ESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

5	385320	OCCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberación de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
6	385520	OCCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
7	385720	OCCLUSION DE VENA INTRA ABDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 8.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
8	385620	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRA ABDOMINAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	\$ 8.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
9	385820	OCCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada,coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
10	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 1.100.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1 1	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 1.100.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 2	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	\$ 1.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste).MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 3	877281	FLEBOGRAFIA GONADAL UNILATERAL	\$ 1.200.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 4	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 7.800.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, filtro, sistema de liberacion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 5	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	\$ 2.230.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
1 6	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL (C40702)	\$ 1.550.000	HONORARIOS: Honorarios Medicos Derechos de Sala, Medio de Contraste, CD del procedimiento, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento.,	HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nítrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:.	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

17	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) NCOC (59)	\$ 4.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
18	395302	REPARACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA POR EMBOLIZACION	\$ 3.900.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
19	380602	TROMBOLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VIA ENDOVASCULAR (198)	\$ 4.100.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
20	380810	TROMBOLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR (198)	\$ 4.100.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
21	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA (353)	\$ 1.100.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
22	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	\$ 4.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
23	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN APLICA POR DE BAJO DE LA RODILLA	\$ 4.200.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

				angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
2 4	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S) APLICA POR ENCIMA DE LA RODILLA	\$ 4.700.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2 5	380910	TROMBOLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 3.850.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2 6	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	\$ 4.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste).MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2 7	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	\$ 4.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2 8	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	\$ 4.350.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2 9	878111	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES (COD C40703)	\$ 1.450.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador,	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES	AMBULATORIO HOSPITALARIO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

				cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
30	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA (COD C40704)	\$ 1.400.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
31	395080	ANGIOPLASTA PERIFERICA CON BALON	\$ 4.050.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introduccion,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, balon periferico convencional,cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
32	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 4.700.000	HONORARIOS: Honorarios Medicos , Derechos de Sala, Insumos, básicos para la realización del procedimiento, Medicamentos y soluciones Básicos para realización del procedimiento. sistema de radiofrecuencia	HONORARIOS: Honorarios Medicos del Anestesiologo., AYUDAS DIAGNOSTICAS: Excluye toda Ayuda Diagnóstica y/o utilización de Hemoderivados., Excluye Cartuchos para Gases Arteriales, Óxido Nítrico y Adenosina., Excluye: Consultas Especialistas Pre y Pos Procedimiento., Excluye: Medicamentos NO POS,EXCLUYE Angioplastias Stent Medicados, Convencional y Traqueales. OBSERVACIONES:.	AMBULATORIO HOSPITALARIO
ELECTROFISIOLOGIA						
1	378201	IMPLANTE DE MARCAPASO UNICAMERAL	\$ 7.100.000	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. Insumos en sala (marcapaso unicameral, electrodo de fijacion, indroductor,sutura, programacion inicial del equipo en sala de procedimieto). *Medicamentos en sala (de acuerdo al procedimiento). Exclusiones:	estancia -Honorarios de anestesiologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado
2	378301	IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL	\$ 11.600.000	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (marcapaso bicameral, electrodos de fijacion, indroductores,sutura, programacion inicial del equipo en sala de procedimieto). *Medicamentos en sala (de acuerdo al procedimiento).	estancia -Honorarios de anestesiologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

3	378401	IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR O MARCAPASO TRICAMERAL	\$ 26.000.000	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado
4	378604	IMPLANTE DE CARDIODEFIBRILADOR	\$ 44.000.000	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado
5	378606	IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR	\$ 57.000.000	Incluye:*Derechos de sala.*Derechos de equipo.*Derechos de recuperacion.*Honorarios de electrofisiologo.*Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete).*Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo.-Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo.-Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado
6	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECH E IZQUIERDO	\$ 7.000.000	Incluye: *Derechos de sala. *Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios de electrofisiologo. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (de acuerdo a cada paquete).	estancia -Honorarios de anestesioologo. -Exámenes de diagnosticos adicionales al protocolo. -Complicaciones.,	Ambulatorio y Hospitalizado
7	373406	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO CON CATETERISMO DERECH E IZQUIERDO MAS MAPEO Y ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	\$ 8.000.000	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesioologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	Ambulatorio y Hospitalizado
8	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	\$ 842.724	*Derechos de equipo. *Derechos de recuperacion. *Honorarios del especialista. *Insumos en sala (de acuerdo a cada paquete). *Medicamentos en sala (utilizados en sala).	Sten Medicado, Stent Convencional, y Traqueal., HONORARIOS: Honorarios del Anestesioologo., EXCLUYE: Medicamento NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS diferente a la angiografica Utilización de Hemoderivados. Consultas Especialista Pre y Post Procedimiento.,	Ambulatorio y Hospitalizado
9	378500	REPROGRAMACION DE MARCAPASO	\$ 83.000		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
10	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRA ESPECIALIDAD MEDICA	\$ 90.000		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
11	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS ELECTROFISIOLOGIA	\$ 90.000		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
12	379500	REPROGRAMACION DE CARDIORESINCRONIZADORES	\$ 96.000		NO INCLUYE INSUMOS NI MEDICAMENTOS NO POS	Ambulatorio y Hospitalizado
		NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA				

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

1	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) (C40701)	\$ 1.726.415	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado
2	874113	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA VERTEBRAL EXTRACRANEAL (C40700)	\$ 1.400.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, FILTRO EMBOLICO, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	Ambulatorio y Hospitalizado
3	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	\$ 16.500.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
4	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	\$ 23.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
5	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 26.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado

				(los requeridos por los especialistas en el procedimiento).		
6	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	\$ 12.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste).MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
7	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	\$ 15.750.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
8	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	\$ 12.450.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado, microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	Hospitalizado
9	380110	TROMBOLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	\$ 11.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, microguia, microcateter, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, cateter pigtail centimetrado,	MICROPARTICULAS, COILS, STENT RECUBIERTO,FILTROS DE PROTECCION,STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica	Hospitalizado

				microcateter, y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
		CIRUGIA VASCULAR				
1	395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS MONOILIACA, UNIMODULAR, BIMODULAR.) y TORACICA UNIMODULAR	\$ 65.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, 1 kit de endoprotesis, balon impactador, guias hidrofílicas, guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). Aclaración: solo incluye 1 kit de endoprotesis por cada caso de acuerdo a necesidad del paciente (Monoiliaca, aorta unimodular, aorta bimodular o toracica unimodular segun el caso). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, protesis adicionales al kit de endoprotesis incluido ,PROTESIS TORAX, PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO, STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
2	395213	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL (PRÓTESIS TRIMODULAR)	\$ 73.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis trimodular, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO, INJERTO FEMORAL FEMORAL (FENFEN), protesis adicionales al kit de endoprotesis Trimodular, STENT RECUBIERTO, STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
3	C395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS EXTENSIÓN AORTA ABDOMINAL (APLICA CUANDO LA PRÓTESIS SE DESPLAZA O EMIGRA LA IMPLANTADA)	\$ 50.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introdutor largo de alto soporte,guia teflonada, kit de endoprotesis de desplazamiento o emigracion, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los	OCCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN), PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTOSTENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS,	AMBULATORIO HOSPITALARIO

				especialistas en el procedimiento).	LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
4	PQ395220	IMPLANTE DE ENDOPROTESIS TORACO-ABDOMINAL	\$110.000.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, IDERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor largo de alto soporte, guia teflonada, kit de endoprotesis toraco-addominal T-branch, balon impactador, guias hidrofílicas guias intermedias, cateter cobra, cateter vertebral, proglait, cateter pigtail centimetrado, microcateter, vicril, prolene, seda, monocril y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).	OCLUSION O EMBOLIZACION DE CUALQUIER TIPO,INJERTO FEMORAL FEMORAL(FENFEN),PROTESIS DE UN SOLO CUERPO, PROTESIS AORTA MONOILICA ,PROTESIS TORAX,PROTESIS EXTENCION DE ILIACA, PROTESIS DE CUFF, STENT RECUBIERTO STENT O STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	AMBULATORIO HOSPITALARIO
5	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofílicas , cateters, microcateter y medio de contraste).MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
6	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICO POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofílicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
7	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAADBDOMINALES POR VIA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y	

				hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
8	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES (INTRAADBDONIAL POR VÍA ENDOVASCULAR)	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia teflonada, coils vasculares, sistema de liberacion de colis, guias hidrofilicas , cateters, , microcateter y medio de contraste,). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
9	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR	\$ 8.300.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guía teflonada, coils vasculares, sistema de liberación de coils, guias hidrofilicas , cateters, microcateter y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista). ACLARACION: EL PAQUETE IMPLICA LA REALIZACION DE LA OCLUSION DE UN SOLO ANEURISMA Y UN SOLO MIEMBRO.	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS)	
10	878301-878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	\$ 910.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
11	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	\$ 870.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
12	877281	FLEVOGRAFIA GONADAL	\$ 910.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor,guia,rotadores guia,aguja	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES	

				angiografica,predilatador, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
1 3	387300	IMPLANTE DE FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 7.350.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guía, rotadores guía, aguja angiografica, filtro de vena cava, sistema de liberacion del filtro, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
1 4	386402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL Y/O VENOSO) VIA ENDOVASCULAR	\$ 1.950.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA (introductor, guía, rotadores guía, aguja angiografica, predilatador, sistema de extraccion, cateters y medio de contraste). MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por el especialista).	STENTS MEDICADOS O CONVENCIONALES, BALONES MEDICADOS O CONVENCIONALES, MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES.	
CIRUGIA DE TORAX						
1	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	\$ 7.624.500	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONALAYUDAS DX:871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOSmateriales especiales)tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopiorecarga de grapas azul echelom 60 mmrecarga de grapas dorada echelom 60 mmrecarga de grapas verde echelom 60 mmrecarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmmendocortadora echelom flex 60 mmrecarga de grapas negra gst 60 mmconsumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
2	324201	LOBECTOMÍA PULMONAR TOTAL POR TORACOSCOPIA O O ABIERTA	\$ 12.840.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOCITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60	

				DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
3	352501	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	\$ 11.620.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, UCI 1 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
4	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO O MALIGNO DEL MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA O ABIERTA	\$ 12.750.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, UCI 2 DIAS 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	

5	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA O ABIERTA	\$ 7.350.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA 4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
6	340702	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	\$ 9.550.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).ESTANCIA: 4 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA,4 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIASAYU DAS DX:871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOSmateriales especiales)tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopiorecarga de grapas azul echelom 60 mmrecarga de grapas dorada echelom 60 mmrecarga de grapas verde echelom 60 mmrecarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmmendocortadora echelom flex 60 mmrecarga de grapas negra gst 60 mmconsumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
7	CÓDIGO PROPIO DE EPS	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PARED TORÁCICA ABIERTA	\$ 4.400.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 3 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, UCI INTERMEDIO 1 DIA, 8 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm	

				LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
8	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	\$ 8.750.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 5 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL, 5 TERAPIAS RESPIRATORIAS INTRAHOSPITALARIAS AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	
9	345403	PROCEDIMIENTOS QUE COMPROMETEN LA PLEURA POR TORACOSCOPIA.(BIOPSIA PLEURAL, PLEURODESIS, DRENAJES DE HEMOTORAX)	\$ 6.560.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 1 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad	

10	CÓDIGO PROPIO DE EPS	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA.	\$ 6.560.000	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento). ESTANCIA: 5 DIAS DE HOSPITALIZACIÓN EN HABITACIÓN BIPERSONAL AYUDAS DX: 871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL 898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOS materiales especiales) tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopia recarga de grapas azul echelom 60 mm recarga de grapas dorada echelom 60 mm recarga de grapas verde echelom 60 mm recarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmm endocortadora echelom flex 60 mm recarga de grapas negra gst 60 mm consumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad
11	CÓDIGO PROPIO DE EPS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA TORACOSCÓPICA.	\$ 5.317.405	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA, HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA, EQUIPOS DE SALA, INSUMOS EN SALA MEDICAMENTOS EN SALA (los requeridos por los especialistas en el procedimiento).AYUDAS DX:871121 RRADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS O LATERAL898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	MEDICAMENTOS NO POS, AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES ANGIOGRAFIA, HEMODERIVADOS, LABORATORIOS Y COMPLICACIONES. Estancia hospitalaria basica o especial (UCI e INTERMEDIOSmateriales especiales)tijeras de energia ultrasonica armonico 36 cm laparoscopiorecarga de grapas azul echelom 60 mmrecarga de grapas dorada echelom 60 mmrecarga de grapas verde echelom 60 mmrecarga de grapas blanca echelom 60 endocortadora echelom flex compacta 60 mmmmendocortadora echelom flex 60 mmrecarga de grapas negra gst 60 mmconsumo durante la estancia en uci, ucin, hospitalizacion baja complejidad

HEMODERIVADOS			
1	91110201	UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR FILTRADAS	\$ 247.650
2	91110301	UNIDAD DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	\$ 65.000
3	91110501	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS LEUCORREDUCIDOS	\$ 56.250
4	91110502	UNIDAD DE CRIOPRECIPITADOS FILTRADOS	\$ 60.000
5	91110701	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	\$ 325.000
6	91110702	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS X 150 CC	\$ 170.000
7	91111101	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 65.000
8	91111102	UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADA	\$ 65.000
9	91111103	FRACCION PEDIATRICA DE PLASMA FRESCO CONGELADO	\$ 65.000
10	91111104	FRACCION PEDIATRICA PLASMA FRESCO CONGELADO FILTRADO (INCLUYE FILTRO)	\$ 270.000
11	91111601	UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS FILTRADO (INCLUYE FILTRO)	\$ 438.000

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

12	91111602	FRACCION PEDIATRICA GLOBULOS ROJOS X 150 CC FILTRADA (INCLUYE FILTRO)	\$ 320.000
13	91120101	CUP PLAQUETAS X AFERESIS (INCLUYE KIT)	\$ 1.457.500
14	91120102	CUP FRACCION PEDIATRICA DE PLAQUETAS X AFERESIS	\$ 250.000

Para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende a la suma de SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$750.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, **correspondientes a la vigencia 2023:** CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$400.000.000,00), **amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 59023 del 28 de julio de 2023 expedido por el Líder de Presupuestos RASES No. 4 y de la vigencia 2024:** TRESCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$350.000.000,00) **respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante oficio No. GS-2023-030698 DISAN con número de autorización SIIF NACIÓN II 17123 del 17 de mayo de 2023 para la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.**

FORMATO DE FACTURACION

POR CONTRATO

RELACION DE FACTURAS DE CONTRATISTA _____ . NIT _____ . PARA PAGO POR CONTRATO
No. _____ DE _____ .

No. RADICACION _____ DE FECHA ____ DE _____ DE 2023. ME PERMITO CERTIFICAR QUE REVISADAS LAS FACTURAS Y SUS SOPORTES SE CONFIRMA DESDE EL PUNTO DE VISTA DE AUDITORIA MEDICA QUE CORRESPONDE A LA ATENCION SOLICITADA Y LOS VALORES CORRESPONDEN A LOS ESTIPULADOS EN EL CONTRATO.

N.	No.FACTURA	FECHA DE FACTURA	NOMBRE PACIENTE	No. IDENTIFICACION	DIAGNOSTICO O PROCEDIMIENTO	VR. FACTURADO
				TOTAL		\$ 0,00

ANEXO
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- Cumplir con el objeto contractual.
- Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
- Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
- Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
- Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
- Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
- No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
- Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)".

9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.
16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un setenta 70%, 80%, 90% Y 100% el valor del contrato.
19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)".

- 25.El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
- 26.El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
- 27.El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectúe la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
- 28.Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso.
- 29.El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
- 30.El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario, su no realización dentro de los tiempos establecidos será causal de descuento de un 15% (ver ítem 13 de condiciones técnicas).
- 31.Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
- 32.La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
- 33.El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.
- 34.El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiología de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
- 35.La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
- 36.El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato de CTC para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
- 37.La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
- 38.El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)

39. El contratista se obliga al cumplimiento de la Directiva Permanente 001 DIPON DITAH DEL 03/05/2019 **"DIRECTRICES A OBSERVAR EN LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DE SERVICIO"**. la cual será allegada por el supervisor del contrato, así mismo a corregir de forma inmediata cualquier acción que haya dado como resultado el incumplimiento a esta.
40. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos. Así mismo nos permitimos suministrar los siguientes números de teléfono de las Profesionales enfermera Jefes del ESPRI BUGA, con el fin de tener comunicación directa al momento de remitir gestantes para valoración y seguimiento oportuno, así como de los uniformados
- Enfermera Jefe Ruta Materno Perinatal Nancy Castaño WhatsApp 3168905192 correos deval.espbu-pym@policia.gov.co y deval-epri-bug@policia.gov.co
 - Enfermera Jefe Jennith Liliana Cuasquer WhatsApp 3156429515 correos deval.espbu-pym@policia.gov.co y deval-epri-bug@policia.gov.co
 - Subintendente GERMAN ASCENCIO TERRANOVA celular 3168501791 - 3183715345, correo German.ascencio@correo.policia.gov.co
 - Patrullera MAYRA ALEJANDRA GOMEZ VILLADA celular 3116189461, correo mayra.gomez4341@correo.policia.gov.co
41. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
42. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
43. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
44. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".
Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:
- a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
 - I. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
 - II. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
 - III. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
 - IV. RIPS de atenciones prestadas.
 - b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
 - c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.
 - d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.
45. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGÍA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)".

atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional sitúe los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere. Los servicios prestados por urgencia medica serán facturados a la tarifa del contrato en el ámbito ambulatorio e intrahospitalario.

46. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
47. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Las tarifas del presente contrato se mantendrán fijas y estables durante los tres (03) meses después de terminado el contrato.
50. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza publica, heridos en combate y/o eventos catastróficos. para tramite de actos terroristas teniendo en cuenta el decreto 056/2015 según artículo 2º ámbito aplicación y articulo 4 financiación de la subcuenta ECAT del fosal, donde se informa que se establecerá una provisión para actos terroristas y casos fortuitos de naturaleza.

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. 2.) Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. 3.) Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 4.) Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. 5.) Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. 6.) Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social o adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. 7.) Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. 8.) Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO QUE ESTÁ OBLIGADO A ENTREGAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.
2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad:** Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

ANEXO

OBLIGACIONES DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4

1. Poner a disposición del CONTRATISTA los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.
3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
6. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del CONTRATISTA en desarrollo del objeto del contractual.
9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
10. Se tiene asignada una línea celular 3505595625 Referencia Urgencias ESPCO CLINICA DEVAL, 3505596831 Línea institucional ESPRI BUGA los cuales se encuentra habilitados las 24 horas, con el fin

que los funcionarios de red externa y responsables del Establecimiento de Sanidad Policial puedan verificar la validación de derechos de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, así como el correo electrónico deval.espcorur@policia.gov.co , deval.rases-tra@policia.gov.co de acuerdo al instructivo 009 DISAN –PLANE-70 20 DE Marzo2020 Bogotá.

De igual manera se suministran los siguientes números de teléfono de los uniformados del ESPRI BUGA, con el fin de tener comunicación directa al momento que el área de referencia no emita respuesta de manera oportuna Subintendente GERMAN ASCENCIO TERRANOVA celular 3168501791 - 3183715345, correo German.ascencio@correo.policia.gov.co Patrullera MAYRA ALEJANDRA GOMEZ VILLADA celular 3116189461, correo mayra.gomez4341@correo.policia.gov.co

11. El medico concurrente red externa es el Doctor MANUEL ARCIA HERRERA CC 9.153.208, celular 3505596831, de igual manera si se realiza algún cambio de concurrente se le informara de manera inmediata a la entidad.

12. En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. 2.) Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. 3.) Realizar actividades de prevención y promoción. 4.) Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. 5.) Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. 6.) Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contratada de las personas a las que les aplica el presente decreto. 7.) Informar a los contratistas afiliados en resgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. 8.) Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo.

Para constancia se firma en Santiago de Cali el día

LA POLICÍA NACIONAL

Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
C.C. No 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá-Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO
C.C. 14.876.795 expedida en Buga
Representante Legal
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA	Hugo
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE GRUCO (E)	Subintendente. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL	Diana
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF (E)	Capitan. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	Gustavo
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR RASES	ABOG.ESP. SULY AIDE CORTES GRAJALES	Suly
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

FORMATO
REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS (INFORMATIVO)

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD, No. 66-7-20177-23, DERIVADO DEL PROCESO No PN RASES4 SA MC SS 173/2023 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL Y LA FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, QUE TIENE POR OBJETO “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)”.

Nota: este formato solo lo deberá diligenciar el CONTRATISTA a quien se le adjudique el proceso y en caso de que se llegue a presentar un EVENTO ADVERSO o INCIDENTE, durante la ejecución del contrato (leer ANEXO 3 OBLIGACIONES DEL

Código: 355-FR-0006 Fecha: 24/10/2018 Versión: 3		PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS										 POLICÍA NACIONAL							
El reporte de eventos que usted va a realizar nos permite identificar riesgos y situaciones que ayudarán a mejorar la seguridad de la atención de los pacientes dentro del Programa de Seguridad del Paciente																			
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL:																			
FECHA DE NOTIFICACIÓN				DD		MM		AA		CÓDIGO DE REPORTE:									
ATENCIÓN: Los campos identificados con el PUNTO NEGRO corresponden a la mínima información necesaria para que el evento pueda ser evaluado y por tanto deben ser diligenciados en su totalidad																			
I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE																			
1. NOMBRES Y APELLIDOS						*		2. HISTORIA CLÍNICA						*					
3. DIAGNÓSTICO						4. EDAD		5. SEXO		6. HABITACIÓN									
								F M											
7. MÉDICO TRATANTE:																			
II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO																			
8. FECHA OCURRENCIA				9. HORA				10. ÁMBITO DE OCURRENCIA											
DD MM AA				am pm				Ambulatorio		Hospitalario		Urgencias		Procedimientos diagnósticos					
11. NOMBRE DEL SERVICIO:				12. DESCRIPCIÓN															
13. TIPO DE EVENTO		ADVERSO		INCIDENTE		COMPLICACIÓN		14. SEVERIDAD DEL EVENTO		SEVERO		MODERADO		LEVE		NO DAÑO			
Evento adverso: Todo daño al paciente que se produce de manera no intencional y es atribuible a la atención en salud.				Incidente: Es un evento o circunstancia que sucede en la atención de salud de un paciente que no le genera daño, pero que en su ocurrencia se incorporan fallas en los procesos de atención.				Complicación: Daño o resultado clínico no esperado, no atribuible a la atención en salud sino a la enfermedad, o a las condiciones propias del paciente.											
III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: (Diligencie este campo cuando el evento este relacionado con los medicamentos o dispositivos médicos. Marque M para el caso de Medicamentos y DM para el caso de dispositivo médico)																			
M		DM		15. NOMBRE				*		16. DOSIS/REGIMEN/VÍA		17. LOTE		18. REFERENCIA/MODE		19. SERIE		20. FABRICANTE	
IV. INFORMACIÓN DEL REPORTANTE																			
21. NOMBRES Y APELLIDOS								22. CARGO				23. SERVICIO							
V. ANÁLISIS DE CAUSAS																			
PACIENTE Y FAMILIA * Condiciones anatómicas y psicológicas del paciente. * No acatamiento de normas de seguridad del hospital. * Poca colaboración del paciente * Suministro de información insuficiente sobre antecedentes				MÉTODOS Y PROCESOS * No existen procesos para el desarrollo de la tarea. * Etapas del proceso poco claras o definidas. * No se dispone de protocolos o estándares. * Los protocolo y estándares no están				MEDIO AMBIENTE ENTORNO HOSPITALARIO * Congestión, desorden, falta de espacio. * Temperatura, luz, humedad, ruido * Falta de suministro de agua, energía, aire, etc. * Estructura y diseño de las				EVENTO PRESENTADO							
MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS (MÉDICO QUIRÚRGICO, EQUIPOS BIOMÉDICOS, REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO) * Preparación o acondicionamiento * Productos defectuosos * Claridad en etiquetas o instructivos. * Falta de funcionamiento. * No disponibilidad				MANO DE OBRA (FACTOR HUMANO) * Decisiones erradas * Personal insuficiente * Lapuso o distracciones * Falta de conocimiento y entrenamiento * Incumplimiento de normas y procedimientos de trabajo * Errores en el manejo del sistema de información * Exceso de confianza															
OTRAS CAUSAS 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____																			
VI. PLAN DE INTERVENCIÓN																			
CAUSA IDENTIFICADA		QUÉ HACER		QUIÉN		CUÁNDO				VERIFICACIÓN									
						DD MM AAAA						DD MM AAAA							
						DD MM AAAA						DD MM AAAA							
						DD MM AAAA						DD MM AAAA							
						DD MM AAAA						DD MM AAAA							
VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE																			
Fecha de verificación				Jefe del área				Responsable Seguridad del Paciente											
DD MM AAAA																			

CONTRATISTA)

<p align="center">INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO</p> <p align="center">3SS-FR-0006 "REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS"</p> <p>Ocurrencia o presencia de un error en la atención en salud dentro del ámbito hospitalario.</p> <p>Se debe diligenciar formato y registrar en historia clínica que se “reporta en formato”.</p> <p>Debe diligenciarse en letra legible preferiblemente.</p>
--

Registre de manera completa el nombre del Establecimiento de Sanidad Policial en el cual ocurrió el evento.

Registre el día, mes y año en que se notifica el evento.

No registre nada en Código de reporte (este código lo asignará el equipo de seguridad del paciente del ESP o de la USP)

I. DATOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Escribir completos nombre y apellidos del paciente

2. Número de historia clínica

3. Registre el código de diagnóstico principal que registra el paciente

4. Registre la edad en años del paciente

5. Marque con una X el sexo del paciente

6. Registre el número de la habitación donde se encuentra hospitalizado el paciente (cuando aplique)

7. Registre el nombre completo de médico tratante.

II. DESCRIPCIÓN DEL EVENTO

8. Registrar fecha de ocurrencia en formato día, mes y año

9. Registrar la hora de ocurrencia del evento y marcar con una X si el evento fue en la mañana (am) o si fue en la tarde (pm)

10. Seleccione y marque con X el Ámbito de ocurrencia del evento según corresponda: ambulatorio, hospitalario, urgencias y precedimientos diagnósticos.

11. Nombre del servicio donde ocurrió el evento

12. Descripción: en forma sucinta exponer lo sucedido.

Los ítems.13 y 14 se diligencian posterior al análisis del evento realizado por el equipo de seguridad del paciente con personal convocado para esto.

III. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS: Espacio exclusivo para registrar este tipo de eventos, marque con X si corresponde M = medicamento y DM= dispositivo médico.

Del ítem 15 al 20 Registrar nombre del medicamento o dispositivo médico, dosis, régimen y vía, lote, referencia, modelo, serie y fabricante (Aplica para dispositivos médicos)

IV. INFORMACION DEL REPORTANTE: Del ítem 21 al 23 registrar nombres y apellidos, cargo y servicio donde labora

V. CON EL PROPOSITO DE CREAR CONCIENCIA EN LOS SERVICIOS ES IMPORTANTE, realizar el análisis causa raíz como insumo para el análisis del Protocolo de Londres que realizará el Grupo de Seguridad del Paciente y para inducir al respectivo plan de mejoramiento.

En el análisis causa raíz se preseleccionaron las siguientes variables: Paciente y Familia, Métodos y procesos, Medio ambiente – entorno hospitalario, Medicamentos o dispositivos y mano de obra, en cada uno de estos hay unos factores contemplados para seleccionar el que corresponda en cada situación. En caso de no encontrar el ítem, registrar la causa en “OTRAS CAUSAS” que consideren contribuyó a generar el evento.

VI. PLAN DE INTERVENCIÓN

Registrar la causa o causas identificadas que condujeron a la presencia del evento. Que se va hacer (TAREA) y quien lo va hacer (RESPONSABLE) con las fechas de cumplimiento y de verificación.

Esta parte nos ayudará para el seguimiento al cumplimiento de la mejora de los mismos.

VII. VERIFICACIÓN DE LAS ACCIONES DE INTERVENCIÓN Y CIERRE DEL REPORTE

Fecha de verificación, debe firmar el jefe del Área o Servicio y el Responsable de Seguridad del Paciente.

El formato debe ser remitido al Grupo de Seguridad del Paciente, para su respectiva intervención, quienes se encargan de la verificación de datos y análisis respectivo.

Retroalimentación con el servicio respectivo.

Tener presente que deben ser reportados en un término de 24 horas los eventos, esto con el objeto de cumplir con el aprendizaje organizacional.

Es responsabilidad de reportar de quien le ocurre, o quien observa. Evitemos que sean los familiares los que lo den a conocer a través de quejas o demandas.

Tenga presente que un oportuno reporte le protege ante una demanda.